

Bluefields Indian & Caribbean University

BICU



Facultad de Ciencias de la Educación y Humanidades

FACEYH

Escuela de Enfermería “Perla María Norori”

Enfermería Profesional

Monografía

Para optar al título de Enfermera Profesional

**Conocimientos que poseen sobre andropausia los hombres
mayores de 40 años del Barrio San Pedro, sector III, Bluefields
RACCS, III Trimestre 2015**

Autora: Bra. Ayesca del Carmen Santamaria Dixón

Tutora: Diana Hodgson López
Msc. en Pedagogía Universitaria

**Bluefields RACCS, Nicaragua
Octubre 2015**

INDICE

CONTENIDO	No. Pág.
I. Introducción	1
II. Planteamiento del Problema	2
III. Antecedente	3
IV. Justificación	6
V. Objetivos	7
VI. Marco Teórico	8
VII. Diseño Metodológico	22
VIII. Resultados y Análisis	28
IX. Conclusiones	35
X. Recomendaciones	36
XI. Bibliografía	37
 Anexos	

RESUMEN

La presente investigación es un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal, cuya población de estudio fueron 33 hombres mayores de 40 años, la cual permitió determinar los conocimientos que poseen sobre andropausia los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015.

En el estudio se llegó a las siguientes conclusiones:

La mayoría de los hombres encuestados oscilan entre las edades de 51 años a más, de la etnia mestiza, la mayoría están casados con nivel de escolaridad primaria y de ocupación agricultores.

La mayoría han escuchado la palabra andropausia y según su percepción la definen como pérdida de apetito sexual y cambio de humor en los hombres. No saben a qué edad inicia la andropausia y no han tenido fuente que les informe. En su totalidad están de acuerdo que en algún momento de su vida perderán su potencia sexual.

Más de la mitad no conocen el nombre de la hormona masculina y tampoco cual es la función que cumple, consideran que el hombre comienza a presentar impotencia sexual de los 50 años en adelante, y todos expresaron que el hombre al envejecer sufre cambios como las mujeres.

Las costumbres en cuanto a la relación sexual de los hombres cuando llegan a los 50 años, un porcentaje significativo revelaron que pierden el apetito sexual, asimismo manifestaron también en su gran mayoría que conocen acerca de mitos o creencias del comportamiento sexual después de los 40 años.

Principal recomendación

A todos los hombres que consulten al presentar síntomas o signos de andropausia para aclarar dudas con personal calificado y mejorar su estilo de vida para afrontar de una manera adecuada la presentación de la andropausia.

DEDICATORIA

Primeramente quiero agradecer infinitamente a Dios Todopoderoso por haberme permitido culminar esta carrera y llegar a esta etapa en mi vida, a él le hago mi primera dedicatoria.

A mi madrecita querida Eneida Dixon, por su infinito amor, por estar ahí siempre aconsejándome y apoyándome en todo, gracias a ti madre.

A la licenciada Diana Hodgson por haberme inspirado en hacer este estudio.

A mi esposo Garvín Downs, gracias por estar ahí conmigo y brindarme tu amor y tu apoyo incondicional.

Y no podría terminar sin dedicar este trabajo a mis “amigas”... por estar ahí siempre en las buenas y en las malas gracias chicas las quiero mucho.

.

AGRADECIMIENTO

Agradezco al Señor Todopoderoso por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizaje experiencia y sobre todo felicidad y bendición.

A mi madre por los valores que me ha inculcado, por haberme dado una oportunidad de tener una excelente educación.

Agradezco la confianza motivación apoyo y dedicación a la profesora Diana Hodgson López.

I. Introducción

Al igual que la mujer tiene su climaterio (la menopausia) por el cual no puede tener más descendencia, el hombre va perdiendo potencia sexual, pero sin ciclos tan marcados, ni pérdidas tan significativas. La actividad sexual del hombre no está marcada por períodos regulares como en el caso de la mujer, pudiendo tener hijos en cualquier momento por la producción de espermatozoides. Tampoco presenta un punto límite preciso. Un hombre puede tener la capacidad de procrear hasta muy avanzada edad. En algunos hombres esta función puede mantenerse hasta pasados los 70 años e incluso no perderse, dependiendo de cada caso.

Además de la disminución natural de los niveles de testosterona debida a la edad, puede producirse en los varones que han sufrido una orquidectomía (por causa de un cáncer de testículo). Aun cuando un solo testículo es normalmente suficiente para mantener los niveles normales de testosterona, alrededor de un 10% de estos pacientes presentan niveles disminuidos y obviamente ocurre en el 100% de los varones que pierden ambos testículos.

En muchos casos los hombres no se dan cuenta de su estado, pero es obvio que ese nivel de testosterona está disminuyendo al transcurrir del tiempo; ya que los síntomas se pueden asociar a estados normales de estrés. El hecho no es tan común como el de la mujer, pero es allí en donde el hombre experimenta una disminución en su potencia sexual.

La andropausia en nuestra comunidad es un tema relativamente nuevo, pues muchas personas desconocen que los hombres pueden sufrir cambios en su organismo a medida que envejecen, por tal razón, no se le da la importancia que merece.

II. Planteamiento del problema

El tema de la andropausia ha sido un tema de la cual muy pocas personas tienen conocimientos y en cierta forma se ha considerado un tabú, en especial para los hombres que sienten que cualquier cambio de su estado físico, biológico y mental solo compete a las mujeres.

En consideración de lo anterior, surge la interrogante:

¿Cuáles son los conocimientos que poseen sobre andropausia los hombres mayores de 40 años que habitan en el Barrio San Pedro, sector III, Bluefields R.A.C.C.S III Trimestre 2015?

III. Antecedentes

En estudios más recientes hechos en España, incluyendo varones exclusivamente sanos y comparándolos con jóvenes confirman la asociación de bajos niveles de testosterona plasmática a medida que avanza la edad, en estos estudios la magnitud de la disminución es menor que en las primeras evaluaciones, con un nivel a los 75 años de las dos terceras partes del valor promedio que se encuentra a los 25 años de edad.

Según la Primera Encuesta sobre Salud del Hombre y Androgénica, el 70.2 por ciento de los varones españoles entre 45 y 74 años no conoce el problema, de igual forma refieren que el 52 por ciento de ellos tienen síntomas compatibles con este síndrome, que afecta no solo la calidad de vida, sino las funciones físicas y mentales (www.saludalia.com, 2008).

En América Latina se mencionan investigaciones mexicanas publicadas en el 2004, refieren que actualmente la esperanza de vida es de 70 años y que en el año 2025 la cantidad de personas se triplicará, con lo que el problema de andropausia incrementa de forma significativa. Como tasas de incidencias mundiales de la andropausia se puede mencionar que si existe, y que 5% la refieren clínicamente, 15% presentan alteraciones sexuales, 37% adolecen impotencia, 50% tienen hipogonadismo. (Bassol, 2008).

Según la II encuesta Nacional Sobre Salud del Hombre y la Andropenia, el 83,4 por ciento de los varones entre los 40 y los 60 años, presenta alguno de los síntomas asociados con el hipogonadismo de inicio tardío (HIT), dichos resultados fueron presentados en el 13 Congreso Nacional de Andrología, reunido en Córdoba en el año 2007.

Un estudio investigativo, de tipo prospectivo, transversal, descriptivo y de campo sobre factores socioculturales relacionados con el conocimiento sobre andropausia y su ocurrencia en los hombres de 40 a 60 años de edad en la ciudad

de San Miguel, cuya muestra de estudio fueron 356 hombres que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión, un 21.07 % de la población ha escuchado el termino andropausia y el restante 78.93 % no lo ha escuchado, estableciendo que los medios de comunicación y el nivel educativo superior son los más influyentes en el conocimiento de andropausia. De igual manera se determina que el 58.71 % de la población masculina de 40 a 60 años de edad padece de andropausia y que con el pasar de los años y si viven lo suficiente el 100 % desarrollará andropausia. Además se observó que el inicio de los signos de andropausia fueron de los 36 a 40 años de edad en un 34.45%, esta información se obtuvo al preguntar a qué edad inicio los síntomas en los hombres con andropausia. (Rivera et. al, 2008)

En otro artículo expone los resultados de una investigación, la cual tuvo como objetivo principal diagnosticar el conocimiento y vivencias que poseen las personas adultas, con respecto al proceso de climaterio, andropausia y la sexualidad. Este estudio tuvo un enfoque cuantitativo con un diseño metodológico de tipo estructural descriptivo. La información se obtuvo por medio de un cuestionario aplicado a una muestra de 176 personas, de las cuales 108 eran mujeres y 68 varones, con edades que oscilaban entre los 35 a 65 años. Entre los resultados más destacados se encontró que la población posee vacíos de información en los temas de sexualidad y sus componentes. Se demostró que la mayoría manejan conceptos erróneos en cuanto a la temática, además de tabúes y mitos. Al evaluar el concepto de andropausia, la mayoría de la población (61%) en estudio no conoce qué es o tienen un concepto errado de la misma, solamente un 39% de todos los encuestados contestaron correctamente al referirse como “la disminución de los niveles de las hormonas masculinas”. De igual forma, al indagar sobre las edades que abarcaban dicha etapa de vida, un 54% lo desconocía, mientras que el 46% consideró correctamente que la andropausia se desarrolla entre los 40 y 60 años. (Leiva et al. 2013)

No se ha podido encontrar estudios sobre andropausia que hayan sido realizado en nuestro país y en especial en nuestra región, es por eso que no se pudo presentar datos estadísticos sobre el mismo.

IV. Justificación

Siendo la andropausia un tema que muy poco se comenta y que simplemente existen algunos mitos en torno al mismo y dado el caso que en nuestra región no se ha realizado ningún estudio sobre andropausia, se decide realizar esta investigación con el fin de conocer de los hombres mayores de 40 años hasta qué punto manejan sobre andropausia para poder concientizar a los hombres, que son cambios que ocurren y para que puedan manejar dicha situación en el momento que se presente, al igual que lo hacen las mujeres cuando llegan a la menopausia.

Esto beneficiará a los hombres con respecto a su estilo de vida y la familia que sabrá como sobrellevarse con sus seres queridos, también servirá como fuente de información para otros estudios y como enfermera me servirá para poder aconsejar a las personas que se encuentran en esta situación.

V. Objetivos

Objetivo General:

Determinar los conocimientos que poseen sobre andropausia los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015.

Objetivos Específicos:

- Describir las características de la población en estudio.
- Mencionar que conocimientos poseen los hombres mayores de 40 años sobre andropausia.
- Evaluar la percepción que posee los hombres mayores de 40 años sobre andropausia.

VI. Marco Teórico

ANDROPAUSIA

La **andropausia** (*pausia*, del griego, cesación, corte) o *menopausia masculina*, es el proceso por el cual las capacidades sexuales del hombre merman con la edad, entre otras funciones orgánicas, resultado de los bajos niveles de testosterona en el organismo.

Al igual que la mujer, quien a cierta edad llega al periodo de la menopausia, los hombres manifiestan algunos cambios hormonales que alteran la vida física, emocional y sexual, etapa durante la cual se presentan estos cambios se llama andropausia o climaterio masculino.

La andropausia puede provocar diversos conflictos emocionales en los hombres, y la falta de información sobre este tema, los hace pensar que los cambios se deben a la edad.

Literalmente andropausia quiere decir: fin de la virilidad. Es un síndrome y con ello se quiere decir que es un conjunto de síntomas muy variados, que van desde los orgánicos hasta los psicológicos, constituye un período más o menos largo, dependiendo de la naturaleza de cada individuo.

En términos generales, estos cambios comienzan a ser evidentes más o menos a los 40 años de edad pero pueden presentarse progresivamente entre los 40 y 70 años.

Se puede observar que la andropausia abarca en el hombre un lapso de tiempo bastante mayor que el de la menopausia en la mujer.

La andropausia es un proceso natural e irreversible no sujeto de prevención o cura, pues no es ni enfermedad ni defecto, simplemente es una etapa en el transcurso de la vida del hombre. Sin embargo, se pueden evitar los factores que aceleran su aparición y acudir al médico regularmente después de los 40 años.

Los hombres a quienes los síntomas de la andropausia amenazan con afectar su vida cotidiana podrán buscar apoyo profesional multidisciplinario, que incluya apoyo psicológico para facilitar el desarrollo de aquellas áreas de su personalidad cuya falta de crecimiento pudieran estar incidiendo en sus dificultades para enfrentar los retos característicos de esta etapa.

Cada hombre es diferente, por tal motivo cada caso de andropausia debe tratarse de forma individual con el propósito de lograr una mejor calidad de vida. Se ha subdiagnosticado y subtratado la andropausia a lo largo de los años por que los síntomas pueden ser vagos y varían mucho entre uno y otro hombre. A algunos les cuesta siquiera admitir que existe un problema.

Es necesario tomar en cuenta los factores culturales que afectan el desempeño sexual de los hombres mayores de 45 años; entre los cuales se encuentran los estigmas como son: “viejo rabo verde”, el “cebollón”, el “viejito carcamán”, el “libidinoso”. Factores que niegan la existencia y posibilidad de una sexualidad libre y satisfactoria a ciertas edades.

Pareciera que la sociedad otorga un espacio a la madurez siempre y cuando no sea sexualmente activa. Esto se ha convertido en uno de los peores mitos de la sexualidad, tanto para los hombres como para las mujeres mayores a los 50 años. La verdad es que la actividad y ejercicio libre de la sexualidad es una condición de cada ser humano hasta el último día de su vida.

Andropausia Estado actual y conceptos básicos

La andropausia es el término con el cual se definen los cambios hormonales que tienen lugar en los hombres de edad media relacionados con el proceso de envejecimiento, de manera similar a lo que ocurre con la menopausia en las mujeres, con los que aparecen modificaciones en la esfera sexual (disminución del deseo sexual y pérdida de las erecciones), depresión, irritabilidad, disminución en la capacidad de concentración, de memoria y desmineralización ósea. Este fenómeno ha recibido otras múltiples denominaciones, tales como; climaterio

masculino, viropausia, menopausia masculina, hipogonadismo de inicio tardío (LOH), síndrome de declinación de los andrógenos con el envejecimiento masculino (ADAM de la sigla en inglés Androgen Decline in Aging Male), entre otros. El término andropausia ha sido con frecuencia motivo de controversia puesto que su forma de presentación es diferente a la de la menopausia, que aparece de manera más brusca y se relaciona con la interrupción definitiva del ciclo ovulatorio, para demarcar el fin del período fértil femenino. Un fenómeno similar de interrupción definitiva en la producción de espermatozoides no ocurre en los hombres y además la gama de síntomas asociados son progresivos e insidiosos.

De todas maneras, define un cuadro clínico específico del cual hay evidencia suficiente que indica que se produce un impacto negativo en la calidad de vida de los hombres. A diferencia de lo que les sucede a las mujeres, quienes no dudan en consultar al especialista por la presencia de los cambios relacionados con la menopausia; una alta proporción de hombres no lo hacen o simplemente desconocen o niegan la presencia del síndrome. El aumento global de la expectativa de vida, los avances médicos en todas las áreas, el interés cada vez mayor de los estamentos de salud por la calidad de vida y el apoyo dado a la investigación en el área de la sexualidad masculina; han acrecentado la preocupación de la comunidad médica y del público en general con respecto al tema en los países desarrollados. En los países no desarrollados la andropausia o ADAM todavía no es un tema de especial interés. Existe en la población general desconocimiento de los síntomas, de la disponibilidad de tratamientos y la percepción de que se trata de un mito. (Silva J.M, 2006)

La prevalencia de la andropausia depende de la definición utilizada. Si se define como hipogonadismo, se encuentra que 5 a 20% de los adultos mayores presentan disminución de las cifras de testosterona total y hasta un 60% demuestran niveles séricos bajos de testosterona libre.

Fisiología

La testosterona es una hormona esteroidea secretada por las células testiculares de Leydig, cuya producción está vinculada al mecanismo de retroalimentación negativo de la hormona luteinizante (LH) y del factor liberador de la hormona luteinizante (LHRH) del eje hipotálamo-hipófisis gónada. Otros andrógenos, como la androstenediona, son producidos en menor cantidad por la glándula suprarrenal. La testosterona es metabolizada a dehidrotestosterona, la forma biológicamente activa, por la acción de la enzima 5 alfa reductasa.

La acción preponderante de la testosterona es la de ser responsable de los caracteres sexuales secundarios en el hombre y de tener un efecto anabolizante para aumentar la masa muscular. La producción de testosterona se caracteriza por:

- Seguir un ritmo circadiano con un pico alto en las mañanas y más bajo en las horas de la tarde, por lo que los valores de referencia tienen un rango amplio que oscila entre 300 y 1200 ng/dL.
- En hombres con función gonadal normal, las concentraciones séricas de testosterona suelen ser modificadas transitoriamente por factores ambientales (exposición a toxinas, radiaciones, microorganismos), comportamentales (alcoholismo, tabaquismo, consumo de alucinógenos), socioeconómicos (nutrición, estrés) y la presencia de enfermedades crónicas.
- El 95% de la testosterona circula unida a proteínas (globulina fijadora de hormonas sexuales (SHBG), 55% y a la albúmina y los receptores de estrógenos, 42%. Solamente el 2 a 3% de la testosterona total permanece libre; es esta forma libre la que constituye la porción biológicamente activa. Los métodos de laboratorio disponibles para medir testosterona libre no son exactos. Se ha podido determinar, que en la medida en que aumenta la edad se producen cambios hormonales relacionados con los andrógenos de origen testicular predominantemente.

El consenso general indica que las cifras séricas de testosterona disminuyen con la edad. Los niveles de globulinas fijadoras de hormonas sexuales aumentan con la edad a expensas de los de testosterona libre; por lo que la testosterona libre disminuye más notoriamente que la testosterona total.

Lo anterior se ha explicado también en cifras, a raíz de las observaciones obtenidas del estudio MMAS, en el que se determinó que las cifras de globulina fijadora aumentan 1,2% cada año, los niveles de testosterona libre y unida a la albúmina, descienden un 1% al año y los de testosterona total en 0,5% cada año. (Silva J.M, 2006)

Otros cambios hormonales descritos con el envejecimiento consisten en:

- Disminución en la secreción de dehidroepiandrosterona y dehidroepiandrosterona sulfato. Son hormonas secretadas casi exclusivamente por la corteza suprarrenal, cuya producción desciende cerca del 2% anual, de tal forma que a los 80 años un hombre cuenta con el 20% de lo que produce a los 20 años. Son neuroesteroides con acción directa en las membranas neurales que tienen efecto analéptico y sobre la memoria. No tienen actividad androgénica directa. Diferentes tejidos humanos contienen sitios donde las enzimas convierten la DHEA en testosterona.
- Disminución en la producción de hormona del crecimiento. La producción de hormona del crecimiento disminuye alrededor de un 14% cada 10 años. Controla la producción del Factor de Crecimiento Semejante a la Insulina (IGF-I). Ambas hormonas disminuyen simultáneamente con el envejecimiento. Dicha reducción se ha asociado a los cambios en la masa muscular, densidad ósea, distribución del vello y patrón de obesidad propios del hipogonadismo.
- Disminución en la liberación de melatonina en respuesta a la oscuridad. La melatonina es secretada por la glándula pineal. Sin embargo, los niveles plasmáticos no se reducen con el envejecimiento normal. Las alteraciones en la producción de esta sustancia explican en parte los trastornos del sueño.

- Alteraciones en la producción de tiroxina. Se nota disminución en la producción de T4, pero hay al mismo tiempo disminución concomitante de su metabolismo, lo que hace que los niveles no varíen notablemente.
- Incremento de los niveles de leptina. Una hormona producida en los adipocitos, cuyo órgano blanco es el SNC, que modula a los neurotransmisores del hipotálamo y provoca sensación de saciedad. El mecanismo no está aún bien entendido.
- Resistencia a la insulina. Su efecto se adiciona a los niveles alterados de leptinas. Conduce a cambios en la sensación de saciedad y explica el mayor consumo de alimentos.
- Ninguna variación en la producción de corticoides o estradiol.

Fisiopatología

A pesar de que el factor de riesgo más importante para la aparición de disfunción eréctil es la edad, no se ha encontrado relación clara entre los niveles de testosterona y las alteraciones de la erección. Aunque con la edad los niveles de testosterona y la función eréctil disminuyen, esta relación parece tratarse de asociaciones independientes. De tal manera, que los leves descensos de testosterona que suceden con el envejecimiento no son un factor determinante en la mayoría de las alteraciones de la función sexual.

En relación con la masa corporal se sabe que los hombres alrededor de los 40 años tienden a ganar peso, después de lo cual permanecen relativamente estables. Los cambios se asocian a disminución de la masa muscular y aumento de la grasa. (Silva J.M, 2006)

Los estudios han demostrado que el efecto benéfico es más significativo, cuando los niveles iniciales de testosterona están por debajo de 300 ng/dL. Manifestaciones de orden psicológico, emocional, constitucional y cognitivo, se mencionan con frecuencia en relación con la andropausia. La presencia de fatiga, irritabilidad, depresión y disminución del interés sexual son los más sobresalientes.

Sin embargo, con excepción de la libido, la asociación entre la edad y cualquiera de los otros síntomas no es fuerte. (Silva J.M, 2006)

Dentro de la evaluación clínica se requiere tener en cuenta que las manifestaciones de los pacientes con andropausia o ADAM, no son tan floridas como las que suelen manifestar quienes padecen de hipogonadismo verdadero primario o secundario.

Dentro de las manifestaciones clínicas se destacan las siguientes:

1. Disminución de la libido y alteración de las erecciones.
2. Cambios del humor (depresión, ansiedad e irritabilidad) y disminución concomitante de la actividad intelectual.
3. Disminución de la masa muscular y de la fuerza.
4. Disminución en la densidad mineral ósea con osteopenia y consecuente osteoporosis.
5. Aumento de la grasa corporal.
6. Percepción de deterioro del estado general.
7. Trastornos del sueño (insomnio, sueño poco reparador, somnolencia posprandial).
8. Disminución del vello corporal y cambios de la piel.
9. Sudoración y calores.

Pueden ser útiles los cuestionarios diseñados para el diagnóstico clínico de andropausia, ya que permiten organizar el interrogatorio, seguir los tratamientos y ser aplicados en el transcurso de las investigaciones; pero se debe tener en cuenta la poca especificidad y que los resultados son independientes de los niveles de testosterona. (Silva J.M, 2006)

Manifestaciones clínicas

Los síntomas son variados y variables. Incluso muchas veces se atribuyen a otras causas. En hombres mayores pueden ser difíciles de identificar a causa de los cambios propios del envejecimiento.

Los síntomas pueden ser:

- SEXUALES: son el mayor motivo de consulta. Se puede presentar disminución del deseo sexual, disminución del volumen de eyaculado, disminución del rendimiento sexual: frecuencia y calidad de las erecciones tanto nocturnas y menor calidad del orgasmo.
- PSÍQUICOS: Depresión, pérdida de auto confianza, irritabilidad, ansiedad, insomnio.
- NEUROLÓGICOS: fatiga, pérdida de vitalidad, lentitud, de los procesos mentales, pérdida de memoria, dificultad de concentración, pérdida de la capacidad de orientación espacial.
- VASOMOTORES: sofocos, sudoración, taquicardia, cefalea, frialdad de extremidades.
- LOCOMOTORES: disminución de la masa y fuerza muscular, degeneración artrítica, disminución de la densidad mineral ósea, dolores musculares y articulares).
- CONSTITUCIONALES: aumento de la grasa corporal y visceral, fragilidad de vello y cabello, sequedad y atrofia cutánea, cambios en la voz. (León Rodríguez y Ruiz Núñez)

ANDROPAUSIA y OSTEOPOROSIS

Todos sabemos de las mujeres que sufren de huesos débiles o de osteoporosis después de la menopausia. En el hombre, se piensa que la testosterona juega un

rol en mantener dicho equilibrio. Entre la edad los 40 y 70 años, la densidad ósea masculina disminuye hasta un 15 por ciento. Lamentablemente, a medida que avanza la edad y disminuyen los niveles de testosterona, los hombres, al igual que las mujeres, presentan un riesgo similar de osteoporosis.

ANDROPAUSIA y RIESGO CARDIOVASCULAR Es un hecho que el riesgo de arterioesclerosis en la mujer, aumenta después de la menopausia. Nueva evidencia sugiere que un fenómeno similar ocurre en el hombre a medida que bajan sus niveles de testosterona con la edad. Si bien la investigación no es tan completa como para la mujer, los hallazgos clínicos apuntan a una asociación entre los niveles bajos de testosterona y un aumento del riesgo cardiovascular en el hombre. (León Rodríguez y Ruiz Núñez)

Tratamiento

Si el problema radica en unos niveles bajos de testosterona, siempre se puede suministrar al paciente esta hormona para reducir la sintomatología. El tratamiento consiste en restituir farmacológicamente los niveles de testosterona. No existe un límite de edad para recibir este tipo de tratamiento.

En todos los casos, debe ser realizado bajo estricto control médico. Los efectos del tratamiento se valorarán cada 3 meses y posteriormente cada 6 meses o 1 año. Existen distintas formas de administrar la testosterona: Por vía oral, en parches (son los que mejor reproducen el ritmo de secreción normal de testosterona), en gel (muy recomendables para aquellas personas que sufren de problemas de dermatitis) e inyectada (es la última novedad. Consiste en "una inyección de testosterona denominada 'undecanoato de testosterona' que se aplica mediante una inyección intramuscular una vez cada tres meses). Existen tres grandes contraindicaciones por las que no se puede administrar testosterona: Las enfermedades cardíacas, el cáncer de mama y el tumor de próstata. Una contraindicación relativa sería si se piensa tener hijos (las altas dosis de andrógenos pueden causar esterilidad) (León Rodríguez y Ruiz Núñez)

Prevención:

En realidad no existe forma de prevenir la andropausia, ya que es un proceso fisiológico normal de todo hombre, que aunque no lo quieran, se presentarán si logran alcanzar edad para sufrirlas.

Algunos recomiendan tener una dieta saludable, lo que incluye comer frutas y verduras ricas en antioxidantes, evitar el alcohol y el tabaco, pero sobre todo la realización periódica de ejercicios.

Impacto de la andropausia en la calidad de vida

Cuando se analizan los síntomas y signos de la andropausia, se hace evidente que esta afecta significativamente la calidad de vida de estas personas, si tenemos en consideración el grado de compromiso de su capacidad física, sexual, mental y social.

Son escasas las publicaciones que hacen alusión a estos aspectos y, por tanto, el impacto de estos síntomas sobre la calidad de vida no ha sido bien precisado. Se considera que el diagnóstico de andropausia no se debe establecer en personas con edades < 40 años de edad y se discuten las razones para estandarizar los criterios diagnósticos. (Novak, 2002)

Castelo (2003) realizó un estudio dirigido a identificar los conocimientos que tienen los hombres acerca de la andropausia y precisar las manifestaciones clínicas presentes, y confirmaron que más del 50 % de los participantes tenían una edad 40, y más del 50 % un nivel de escolaridad preuniversitario y/o universitario.

Sin embargo, no influyó la escolaridad ni la edad en el grado de conocimiento que poseían sobre la andropausia. La reducción o pérdida de la erección, la disminución del deseo sexual, la depresión y la pérdida de la memoria fueron los principales síntomas referidos en este estudio.

Se ha planteado mucho interés en la observación de la prevalencia de la disminución de los niveles de Testosterona y de SHBG (Globulina transportadora de hormonas sexuales) en personas con diabetes tipo 2, la que se asocia a la obesidad, en particular la abdominal, y a edades mayores, (Betancourt, 2003) lo que nos hace pensar que la andropausia puede comportarse de forma diferente en las personas con diabetes tipo 2 al compararlos con sujetos no diabéticos, y podría postularse que el empleo de la terapia androgénica de reemplazo podría ser de utilidad en estas personas.

En el hombre, no hay un cambio hormonal brusco como en la mujer, sino que está atado a un proceso lento y permanente de declinación en muchas funciones, lo que en la década de los 90 se definió como “Andropausia”. El mismo hace referencia a los cambios hormonales, físicos, sexuales y psicológicos que aparecen en el varón mayor de 45 años. (Dr. Santiago Cedrés).

Cambios hormonales

Con el paso de los años va disminuyendo progresivamente la función testicular. Los testículos tienen la doble función de producir espermatozoides y fabricar testosterona (hormona sexual masculina). La lentitud de estos cambios permite que puedan seguir produciendo espermatozoides y ser fértiles hasta edad muy avanzada. Pero sin embargo, la producción de testosterona disminuye más tempranamente a una velocidad de 1,5 % por año luego de la cuarta década. Cuando este descenso es mayor que el esperado es que se produce la llamada “andropausia”. Se sabe que el 42% de los hombres mayores de 45 años tienen déficit de testosterona, y el porcentaje se incrementa a mayor edad, alcanzando al 65% de los hombres mayores de 60. (Dr. Santiago Cedrés).

Cambios físicos

Disminución progresiva de la función testicular, disminución de la calidad del semen (menos intensidad, menos volumen y menos espermatozoides), cambios en la micción (mayor o menor frecuencia para orinar), cambios en el metabolismo, crecimiento de la mamas, pérdida de músculos y aumento de la grasa abdominal, erecciones espontáneas menos frecuentes y mayor tiempo entre una erección y otra, mayor necesidad de estímulos físicos (requiere de más caricias) para tener una erección, la que logra en forma más lenta.

Cambios en la respuesta sexual

Presenta orgasmo menos intenso y de menor duración, se alarga el período para una segunda erección luego del coito, hay menor necesidad de eyacular, gran disminución del deseo sexual, menor apetito sexual en general y con la propia pareja y gran dificultad en mantener la erección que fue capaz de lograr. También se han reportado casos de dificultad para poder eyacular.

Cambios psicológicos: Síndrome de Irritabilidad Masculina

El Síndrome de Irritabilidad Masculina es un cuadro depresivo con cuatro características distintivas: exagerada sensibilidad, cólera, frustración y angustia". Otros síntomas habituales de la depresión de la andropausia son los siguientes : hostilidad (con pérdidas del control de la agresividad), rencor (no perdona, pero generalmente luego se arrepiente), ansiedad, enojo, impaciencia, aplanamiento afectivo (disminuyen las demostraciones de los sentimientos), impenetrabilidad (cara de piedra), desesperanza, sentimiento de fracaso, aumenta el consumo de alcohol y tabaco, refugio en la televisión, rabieta, práctica excesiva de deportes o por el contrario decaimiento total, exigencia excesiva en la relación con los miembros de su familia y desconfianza. (Dr. Santiago Cedrés).

A todo esto lo acompaña una conducta demandante y desafiante. El Dr. R. Petty, Director de la Wellman Clinic de Londres, Inglaterra, define que el 50% de los hombres mayores de 45 años presentan algunos de los síntomas del Síndrome de

Irritabilidad Masculina. También opina que como la causa son los descensos de testosterona mayores que los esperados, los tratamientos de reemplazo hormonal en hombres, en poco tiempo van a ser tan populares como los que se aplican en las mujeres. Generalmente, quienes más notan los cambios físicos, de la respuesta sexual y principalmente los psicológicos son las esposas. Es muy importante que ellas entiendan que sus parejas están pasando por una crisis frecuente y propia de la edad y pueden ser ayudados por especialistas. (Dr. Santiago Cedrés).

Importancia de la consulta médica

Los estudios científicos concluyen que 1 de cada 4 hombres mayores de 50 presenta un déficit de testosterona, que afecta su calidad de vida y pone en riesgo su salud. Frecuentemente los hombres consultan por la disminución del deseo sexual, pero también suele detectarse déficit de testosterona a partir de fracturas (por osteoporosis) o por alteraciones en el estado de ánimo. Tanto el médico sexólogo, como el internista, el urólogo, el endocrinólogo o el médico de cabecera están debidamente capacitados para detectar este síndrome clínico e indicar su tratamiento. Cuanto antes se realice la visita con el médico, mayores serán las posibilidades de evitar el avance de estos cuadros y de mejorar la calidad de vida del paciente. El tratamiento con testosterona se realiza en todo paciente con síntomas en los que se demuestra menores concentraciones en sangre de esta hormona, siempre que no exista enfermedad prostática, de mama o hepática. (Dr. Santiago Cedrés).

Otras investigaciones realizadas

En el año de 1939 fue descrito por primera vez un término denominado “climaterio masculino” usado por Werner, siendo este pionero al utilizarlo y catalogarlo de esa manera, quien lo describió como una serie de síntomas que englobaba síntomas psicológicos (depresión, insomnio y pérdida de memoria y concentración), físicos (Fatiga) y sexuales (menor vigor sexual) (Werner 1939) (Queipo, 2008)

Kinsey y col (1948, 1953) fueron los primeros en estudiar sistemáticamente los efectos del proceso de la edad en el comportamiento sexual. Si bien las investigaciones que llevaron a cabo ponían de manifiesto que la actividad sexual proseguía hasta bien avanzada la madurez, no es menos cierto que observaron un declive en la frecuencia de la actividad sexual.

(Newman y Nichols, 1960; Pfeiffer y Davis, 1972; Martin, 1977); la mayoría de los estudios indican que en parte, la disminución de la actividad sexual se debe a un menoscabo de la salud y, en parte, es un reflejo de actitudes y expectativas impuestas por el entorno social (Bassol, 2008).

En el año de 1949, Bauer argumentó que el término climaterio masculino era inadecuado por lo que decidió llamarlo de la siguiente manera: “insuficiencia testicular simple” (Queipo, 2008).

Una serie de estudios entre 1960 y 1970 publicaron esta disminución en la concentración de testosterona seguida por otra serie que no confirmaba esta asociación con la edad del varón; en muchos de estos estudios no se incluyeron varones completamente sanos, con lo cual se relaciona la concentración de testosterona con la edad masculina (Bassol, 2008).

Kolodny, Masters y Johnson en 1979, observaron que alrededor del 5% de los varones después de los 60 años presentan síntomas de andropausia como lo son: debilidad general, cansancio, falta de apetito, disminución del deseo sexual, pérdida de potencia, insomnio, irritabilidad, dificultades de concentración y disminución del hematocrito (Bassol, 2008).

Greenblat y col. en el año de 1979, manifestaron que se produce una disminución del tamaño testicular, disminución de la movilidad espermática e incremento de formas inmaduras entre las edades de 50 y 80 años y que el porcentaje de muestras espermáticas conteniendo espermatozoides maduros disminuye de 70 a 50% (Bassol, 2008)

VII. Diseño Metodológico

1. Área de estudio:

El trabajo investigativo fue realizado en el Barrio San Pedro, sector III de la Ciudad de Bluefields, Región Autónoma Costa Caribe Sur.

2. Tipo de investigación:

Este trabajo es una investigación de tipo descriptiva y de corte transversal. Es de tipo descriptivo porque se describe ampliamente los resultados obtenidos de las fuentes consultadas y de corte transversal porque se recolectó información correspondiente al periodo que comprende el III Trimestre del 2015.

3. Población de estudio

La población de estudio estuvo compuesto por 33 (100%) de los hombres mayores de 40 años que habitan en el Barrio San Pedro, sector III.

4. Método de Muestreo

El método de muestreo utilizado fue el método probabilístico, que se caracteriza porque todos los elementos de la población tenían igual probabilidad de ser tomados en cuenta.

5. Criterios de inclusión

- * Hombres mayores de 40 años que habitan en el Barrio San Pedro, sector III.
- * Que estén dispuestos a participar en el estudio.

6. Criterios de Exclusión

- * Hombres menores de 40 años que habitan en el Barrio San Pedro, sector III.
- * Que no estén dispuestos a participar en el estudio

7. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

a) Técnicas de recolección de Información:

La recopilación de la información primaria para desarrollar el proceso investigativo se realizó aplicando encuesta a cada uno de los participantes.

La recolección de Información de fuentes secundarias, se realizó a través de la utilización de distintas literaturas sobre andropausia y con la consulta de otros documentos como libros y programas, tesis, revistas y páginas electrónicas con contenidos de temas sobre atención al adulto masculino, urología y andrología.

b) Instrumentos de Recolección de Información

El método que se utilizó para recolección de información primaria consistió en una encuesta estructurada de forma sencilla con preguntas abiertas y cerradas para ser contestada por los participantes.

8. Plan de análisis ejecutado

Los datos recolectados fueron procesados primeramente a través del método de los palotes y los resultados fueron tabulados en el programa EXCEL para realizar las gráficas y posteriormente fueron transferidos al programa WORD para su debido análisis y por último se hizo la presentación en power point.

9. Aspecto ético:

Se solicitó permiso a los participantes para aplicar la encuesta y se les comunicó que toda información recolectada sería utilizada de forma confidencial solamente para el estudio.

Variables:

Características

Edad, etnia, estado civil, escolaridad, ocupación, religión y Vida sexual activa

Conocimiento

Andropausia

Potencia sexual

Hormona masculina

Impotencia sexual

Evaluación

Senectud

Costumbres

Mitos y tabúes

Comunicación

Tratamiento natural

Operacionalización de variables

Variables	Subvariables	Concepto	Indicador	Valor
Caracterización de la población en estudio	Edad	Periodo que comprende desde el nacimiento hasta el momento de ser encuestado(a)	Años cumplidos	40 – 44 años 45 – 50 años 51 a +
	Etnia	Agrupación de seres humanos que presentan rasgos físicos comunes.	Grupo étnico	Mestizo Creole
	Estado civil	Condición de un individuo en lo que toca a sus relaciones con la sociedad	Estatus social	Soltero Casado Acompañado Viudo Otros
	Escolaridad	Nivel Académico alcanzado al momento de la encuesta	Nivel escolar	Alfabetizado Primaria Secundaria Universitario
	Empleo	Trabajo o cuidado que impide emplear el tiempo en otra cosa, empleo u oficio.	Ocupación	Jubilado Chambero Oficinista Otros
	Religión	Creencia espiritual	Religión a la que pertenece	Católica Morava Anglicana Otros Ninguno
	Vida sexual activa	Cuando una persona práctica cualquier forma de relación sexual.	Respuesta	Sí_ No__

Variables	Subvariables	Concepto	Indicador	Valor
Conocimientos sobre andropausia	Andropausia	Es el proceso por el cual las capacidades sexuales del hombre merman con la edad, entre otras funciones orgánicas, resultado de los bajos niveles de testosterona en el organismo.	Ha escuchado usted la palabra andropausia	Si____ No____
			Para usted que es andropausia	fin de la virilidad
			A qué edad inicia	40 – 70 años
			Donde obtuvo la información	Periódico_ Revistas_ T.V.____ Amigos____ Radio____ Familiares____ Internet ____ Otros ____
	Potencia sexual	Se define como la capacidad reiterada o continua para lograr y mantener una erección suficiente que permita completar una relación sexual satisfactoria.	Cree usted que el hombre en algún momento de su vida perderá su potencia sexual	Si____ No____ No Saben____
	Hormona masculina	Se refiere a sustancias secretadas por células especializada en el hombre.	Como se llama la hormona masculina	Testosterona
			Que función cumple la hormona masculina	Formación de los espermatozoides
	Impotencia sexual	Es la incapacidad que tiene el hombre de producir una erección a la hora de tener relaciones sexuales.	A qué edad el hombre comienza a presentar impotencia sexual	20 – 49 años 50 a + años No sabe

Variables	Subvariables	Concepto	Indicador	Valor
Evaluación sobre percepción de andropausia	Senectud	Son todos los cambio biológicos, físicos y mental que experimentan las personas a medida que envejecen	Sabe usted si el hombre al envejecer sufre cambios como las mujeres.	Si____ No____ No Saben__
			Cuáles son los cambios hormonales que sufren los hombres cuando alcanzan una edad avanzada	Disminución en el deseo sexual Cambios en el ánimo Caída del pelo corporal Disminución en la masa muscular Fatiga Otros: (Especifique) Ninguno
	Costumbres	Manera habitual de obrar una persona o colectividad, establecida por un largo uso o adquirida por la repetición de actos de la misma especie.	Cuáles son las costumbres que tienen los hombres en cuanto a la relación sexual con su pareja, cuando llegan a los 50 años.	Buscar mujeres más jóvenes No quieren tener relaciones sexuales. Son consejeros. Su pareja se vuelve amiga.
	Mitos y tabúes	Tradición fabulosa basada en un hecho real histórico o filosófico. Sagrado, prohibido.	¿Conoce usted algún mito o creencia sobre el comportamiento sexual que tienen los hombres después de los 40 años?	Si_____ No_____ Especifique_____
	Comunicación	Acción de comunicar, el trato o correspondencia entre dos o más personas.	Cree usted que la comunicación con su pareja o con otras personas podría mejorar las condiciones de los hombres que sufren impotencia sexual.	Si_____ No_____ No sabe_____
	Tratamiento natural	Es el conjunto de medios de cualquier clase cuya finalidad es la curación o el alivio de las enfermedades.	Conoce algún tratamiento natural para la impotencia sexual.	Si_____ No_____ No sabe_____
	Impotencia sexual	Es la incapacidad que tiene el hombre de producir una erección a la hora de tener relaciones sexuales.	Considera que toda impotencia sexual es relacionada con la edad del hombre.	Si_____ No_____ No sabe_____

VIII. Resultados y Análisis

De los hombres encuestados sobre la andropausia, el 27% (9) están entre las edades de 40 – 44 años. El 33% (11) están entre 45 – 50 años y por último tenemos un 39%(13) entre 51 a + años. (Ver Tabla No. 1)

En relación al grupo étnico a la cual pertenecen, el 33% (11) son de la etnia creole y el 67% (22) son de la etnia mestiza. (Ver Tabla No. 2)

Con respecto al estado civil de los hombres encuestados el 3%(1) están solteros, el 67% (22) son casados y el 30% (10) están acompañados. (Ver Tabla No. 3)

En cuanto al nivel de escolarización de los encuestados; el 9%(3) son alfabetizados, el 64% (21) tuvieron un nivel de primaria y el 27% (9) nivel de secundaria. (Ver Tabla No. 4)

En relación a la ocupación: el 33% (11) son agricultores, el 18% (6) son albañil, el 9% (3) son jefe de seguridad, el 6% (2) son chamberos, el 12% (4) tienen negocio propio, el 12% (4) son marineros, el 3% (1) con comerciantes, y el 6% (2) trabajan en otros como mecánicos y construcción. (Ver Tabla No. 5)

Con respecto a religión; el 24% (8) son de religión católica, el 3% (1) son de la religión morava, el 57% (19) son evangélicos, y el 15% (5) no pertenecen a ninguna. (Ver Tabla No. 6)

El 51% (17) de los encuestados revelaron que mantienen una vida sexual, mientras que el 49% (16) de los encuestados manifestaron que no mantienen vida sexual activa. (Ver Tabla No. 7)

Al preguntar a los encuestados, si han escuchado sobre la palabra andropausia: El 55% (18) de los encuestados revelaron que si han escuchado la palabra andropausia mientras que el 45% (15) de los encuestados no habían escuchado la palabra. (Ver Tabla No. 8)

El concepto que tienen sobre la andropausia fue la siguiente: El 18 % (6) de los encuestados dijeron que la andropausia es el cambio de humor en los hombres, 36% (12) que es la pérdida de apetito sexual y un 45% (15) revelaron que no conocen el significado de la palabra andropausia. (Ver Tabla No. 9)

Al preguntar a qué edad inicia la andropausia: El 27% (9) de los encuestados revelaron que la andropausia inicia entre las edades de 20-39 años, el 30% (10) manifestaron que inicia entre las edades de 40-70 años y el 43% (14) expresaron que no saben a qué edad inicia. (Ver Tabla No. 10)

Al indagar con los encuestados, cuál fue su fuente de información, el 3% (1) obtuvieron la información sobre andropausia a través de periódico, el 3% (1) lo obtuvo de revista, el 9% (3) de la televisión, el 18% (6) de amigos, el 6% (2) de la radio, el 9% (3) de familiares, el 6% (2) de internet, y el 45% (15) no sabe. (Ver Tabla No. 11)

Al preguntar a los encuestados que si creen que el hombre en algún momento de su vida perderá su potencia sexual; el 100% (33) respondieron sí. (Ver Tabla No. 12)

En cuanto al conocimiento del nombre de la hormona masculina; el 18%(6) respondieron correctamente y el 82% (27) refieren que no saben. (Ver Tabla No. 13)

En cuanto al conocimiento sobre la función que cumple la hormona masculina, el 24% (8) expresaron que es mantener vivo el deseo sexual, el 18% (6) manifestaron que es mantener el cuerpo con ánimo y 58% (19) no saben. (Ver Tabla No. 14)

Al preguntarles a qué edad consideran que el hombre comienza a presentar impotencia sexual; el 27% (9) dijeron que de 20 – 49 años, el 64% (21) refirieron que es de 50 años a más y el 9% (3) no saben. (Ver Tabla No. 15)

En relación a que si saben si el hombre al envejecer sufre cambios como las mujeres; el 100% (33) respondieron si a la misma. (Ver Tabla No. 16)

En cuanto a la percepción que tienen los encuestados sobre cambios hormonales, se encuentran las siguientes: El 85% (28) dijeron que es la disminución de deseo sexual, el 88% (29) expresaron que es el cambio de ánimo, el 61% (20) dijeron que es la caída de pelo corporal, el 67% (22) manifestaron que es la disminución de la masa corporal, un 67% (22) manifestaron que es la fatiga y solamente un 12% (4) dijeron que no saben (Ver Tabla No. 17)

Al preguntarles cuales son las costumbres que tienen algunos hombres en cuanto a la relación sexual cuando llegan a los 50 años; 21% (7) dijeron que se vuelven consejeros mientras el 25% (8) expresaron que buscan refugios con mujeres más jóvenes, el 30% (10) revelaron que pierden el apetito sexual, el 9% (3) de los hombres mantienen relaciones sexuales una a dos veces al mes con sus esposas y el 15% (5) no sabe. (Ver Tabla No. 18)

En cuanto al conocimiento sobre mito o creencias del comportamiento sexual después de los 40 años: el 61% (20) manifestaron que si conocen y el 39% (13) no conocen. (Ver Tabla No. 19)

En relación a los mitos o creencias el 52% (17) manifestaron que es la pérdida de potencia sexual, el 30% (10) dijeron necesitar la compañía de mujeres jóvenes, un 12% (4) manifestaron que cuidar su figura y el 6% (2) expresaron que con el tiempo se vuelven amigos o compañeros con sus esposas. (Ver Tabla No. 20)

Con respecto a la creencia de que la comunicación con su pareja o con otras personas mejoraría la condición de los hombres que sufren impotencia sexual: el 33% (11) dicen que sí, mientras que el 67% (22) respondieron que no. (Ver Tabla No. 21)

Al preguntarles si conocen algún tratamiento natural para la impotencia sexual; el 55% (18) expresaron que sí y el 45% (15) dijeron que no conocen. (Ver Tabla No. 22)

Con respecto al tipo de tratamiento natural mencionaron lo siguiente: el 61% (20) dijeron mariscos, un 21% (7) mencionaron ponche de tortuga y el 18% (6) dijeron ponche de huevo de gallina. (Ver Tabla No. 23)

Con respecto a que si consideran que toda impotencia sexual es relacionada con la edad del hombre, el 30% (10) refirieron que sí y el 70% (23) respondieron que no. (Ver Tabla No. 24)

Análisis de Resultados

Se ha podido apreciar que la mayoría de los hombres que participaron en el estudio están entre las edades de 45 a más, con lo que se pudo observar una distribución casi similar de los grupos de edades, lo que brinda la oportunidad de obtener opiniones fundadas en experiencias de los hombres con respecto a los cambios que notan a lo largo de su vida.

Con respecto al grupo étnico, es notorio que la etnia mestiza fue la predominante y es debido a que en los últimos años, la población mestiza ha migrado en gran número hacia la ciudad.

Se puede considerar que la mayor parte de la población encuestada forman un grupo familiar, ya que al sumar el grupo de las personas casadas y acompañadas suman mayoría, esto es muy importante; ya que al existir valores como la comunicación, muchos hombres tienen la oportunidad de dialogar con su pareja y familiares más cercanos sobre los temas de sexualidad, en especial la andropausia.

En relación al nivel educativo de los hombres, casi todos tienen algún grado de nivel educativo, muchos de estos con un grado académico de primaria, por lo que se considera que este grupo con menor nivel educativo desconozcan de la andropausia.

Con respecto a la ocupación en su mayoría son agricultores, lo que nos muestra que han sido personas que han migrado del campo hacia la ciudad.

Se puede interpretar que la mayor parte de la población tienen tendencias cristianas de credo, más de la mitad profesan la religión evangélica, solamente una pequeña parte de la población ha manifestado no tener fe en una religión.

La mayoría de los encuestados mantienen una vida sexual activa.

Al preguntar a los encuestados si han escuchado sobre la palabra andropausia, la mayoría respondieron que sí y lo definen como pérdida del apetito sexual y cambio de humores en los hombres, a como menciona en la literatura que es el proceso

por el cual las capacidades sexuales del hombre merman con la edad. Por otro lado se aprecia que un porcentaje significativo no saben a qué edad inicia la andropausia, según la literatura en términos generales los cambios comienzan a hacerse evidentes más o menos a los 40 años de edad pero puede presentarse progresivamente entre los 40 a 70 años.

En cuanto a la fuente de información, más de la mitad han manifestado que por diferentes medios como revista, periódico, televisión, amigos, familiares e internet, lo que demuestra que de alguna forma se está difundiendo información sobre la andropausia.

En relación a la pregunta, si creen que el hombre en algún momento de su vida perderá su potencia sexual, en su totalidad expresaron que sí, lo que nos señala que las tendencias machistas no predominan en la población entrevistada, lo que refleja que esos hombres que opinaron que perderán su potencia sexual seguramente ha comenzado a presentar manifestaciones de andropausia como disminución de la libido en alguna medida.

La mayoría de los hombres no conocen el nombre de la hormona masculina y la mínima parte que dijeron conocerla, opinan que la función es mantener vivo el deseo sexual y el cuerpo con ánimo.

Más de la mitad de los hombres encuestados, expresaron que el hombre comienza a presentar impotencia sexual después de los 50 años, y están muy seguros en su totalidad que el hombre al envejecer sufre cambios como las mujeres. Algunos cambios hormonales más comunes según ellos, son: disminución del deseo sexual, cambio de ánimo, caída de pelo corporal, disminución de masa corporal y también la fatiga.

Con respecto a las costumbres que tienen algunos hombres en cuanto a la relación sexual cuando llegan a los 50 años, muchos pierden el apetito sexual, otros buscan refugios en mujeres más jóvenes y otros se vuelven consejeros. La mayoría tienen conocimiento sobre mitos o creencias del comportamiento sexual después de los 40 años.

Al preguntar a los encuestados si conocen algún mito o creencia sobre el comportamiento sexual que tienen los hombres después de los 40 años más de la mitad respondieron que sí. Algunos mitos o creencias que mencionaron son; perderán la potencia sexual, que al llegar a cierta edad algunos hombres buscarán mujeres mucho más jóvenes que ellos, algunos dijeron que solo tendrán relaciones con su pareja una vez al mes, algunos se volverán más cuidadoso con su figuras y se sentirán más delicados con su imagen, mientras otros respondieron que sus esposas se volverán más compañera, amiga que esposas y otros su deseo sexual aumentará, estos son factores culturales como refleja la literatura que se presentan otros tipos de estigmas como son el de “viejo rabo verde”, “el cebollón”, “el viejito carcamán” y “el libinoso”. Esto se ha convertido en uno de los peores mitos de la sexualidad, tanto para los hombres como para las mujeres mayores de 50 años.

La mayoría no creen que la comunicación con su pareja o con otras personas, pueda mejorar la condición de los hombres que sufren impotencia sexual y esto podría deberse a la falta de confianza, además que no es un tema rutinario del que se quisiera comentar.

Al preguntar a los encuestados si conocen algún tratamiento natural para la impotencia sexual casi el 50 por ciento respondieron que sí, mencionando los mariscos, ponche de tortuga y ponche de huevo de gallina, lo que nos conduce de cierta forma a pensar que estos tratamientos naturales son solamente mitos, según la literatura si el problema radica en unos niveles bajos de testosterona siempre se puede suministrar al paciente estas hormonas para reducir la sintomatología.

IX. Conclusiones

La mayoría de los hombres encuestados oscilan entre las edades de 51 años a más. Asimismo el grupo que predomina es de la etnia mestiza. En cuanto al estado civil en su mayoría están casados, más de la mitad poseen un nivel de escolaridad de primaria. La ocupación predominante es de agricultores, en su mayoría de la religión evangélica y un alto porcentaje mantiene una vida sexual activa.

Más de la mitad de los encuestados han escuchado la palabra andropausia y según su percepción la definen como pérdida de apetito sexual y cambio de humor en los hombres.

En su mayoría no saben a qué edad inicia la andropausia y no han tenido fuente que les informe sobre el mismo. En su totalidad están de acuerdo que en algún momento de su vida perderán su potencia sexual.

En relación al conocimiento del nombre de la hormona masculina, casi en su totalidad no lo saben y tampoco la función que cumple.

Más de la mitad consideran que el hombre comienza a presentar impotencia sexual de los 50 años en adelante, y todos expresaron que el hombre al envejecer sufre cambios como las mujeres, entre las cuales está el cambio de ánimo, la disminución de deseo sexual, fatiga, disminución de masa corporal y caída de pelo.

Las costumbres en cuanto a la relación sexual de los hombres cuando llegan a los 50 años, un porcentaje significativo revelaron que pierden el apetito sexual, asimismo manifestaron también en su gran mayoría que conocen acerca de mitos o creencias del comportamiento sexual después de los 40 años.

En su mayoría no creen que la comunicación con su pareja o con otras personas, mejoraría la condición de los hombres que sufren impotencia sexual. Más de la mitad conocen algún tratamiento natural para la impotencia sexual y opinan que la situación de impotencia sexual no se relaciona con la edad del hombre.

X. Recomendaciones

Al Ministerio de Salud

Hacer énfasis en la atención del adulto masculino, capacitando al personal de salud para que estos puedan brindar una atención integral y consejería adecuada a dicha población.

A los medios de comunicación

Aumentar el número de programas que incluyan temas de educación sexual, sean radiales o televisivos, para contribuir al fortalecimiento de la cultura y la disminución de tabúes y creencias erróneas respecto a tema de la andropausia.

A las diferentes organizaciones no gubernamentales, que brindan servicio médico a la población en general:

Proporcionar educación continua a su personal, para dar una mejor atención a las personas que consultan por la sintomatología relacionada con la disminución de andrógenos, para una mejor comprensión y manejo del mismo.

A la población

Incentivar en la ampliación de conocimientos sobre andropausia enfatizando en el tema, pues esta etapa puede influir mucho tanto a nivel de la familia como en el trabajo, ya que si se desconoce, puede llevar a situaciones estresantes deteriorando las relaciones interpersonales.

A todos los hombres

Consulten al presentar síntomas o signos de andropausia para aclarar dudas con personal calificado y mejorar su estilo de vida para afrontar de una manera adecuada la presentación de la andropausia.

XI. Bibliografía

1. Glina S, Puech-Leão P, SM dos Reis J, Pagani E. (2002) Disfunción sexual masculina. Instituto H Ellis.
2. Leiva Díaz, Viriam et al. (2013) Rev. Ciencias sociales “Conocimiento de las personas adultas sobre el climaterio, andropausia y la sexualidad” Escuela de Enfermería, Universidad de Costa Rica.
3. Rivera Berrios José Misael, Martínez Campos Karen Cecilia, Cruz Velásquez Gerardo José (2008) Factores Socioculturales relacionados al conocimiento sobre Andropausia y su ocurrencia en los hombres de 40 a 60 años, en la ciudad de San Miguel, El Salvador.
4. Silva J.M. (2006) Andropausia, Estado actual y conceptos básicos, Urólogo, Pontificia Universidad Javeriana - Hospital Universitario San Ignacio. Bogotá.
5. Teichman Joel (2003) 20 problemas comunes en Urología. Editorial Manual Moderno. México D.F.
6. <http://www.primerosauxilios.org/hombres/que-es-la-andropausia.php>
7. <http://www.reproduccionasistida.org/andropausia-o-menopausia-masculina/>
8. <http://www.igerontologico.com/salud/andrologia-salud/andropausia-6440.htm#sthash.TuhGoF1x.dpuf>
9. <http://www.igerontologico.com/salud/andrologia-salud/andropausia-6440.htm>
10. pdf <http://168.243.33.153/infolib/tesis/50107249.pdf>

ANEXO

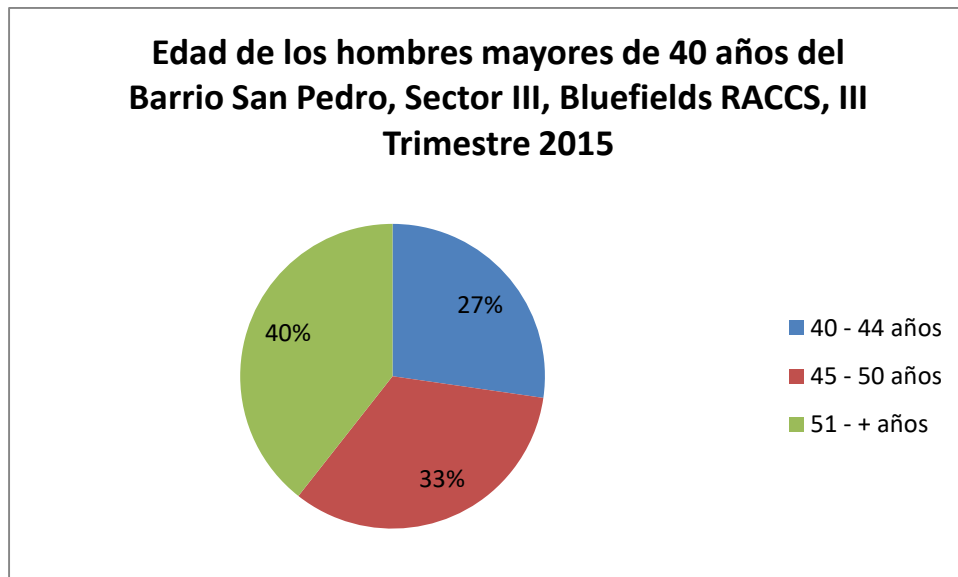
Tabla No. 1

**Edad de los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III,
Bluefields RACCS, III Trimestre 2015**

Edad	Frecuencia	Porcentaje
40 - 44 años	9	27
45 - 50 años	11	33
51 - + años	13	39
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 1



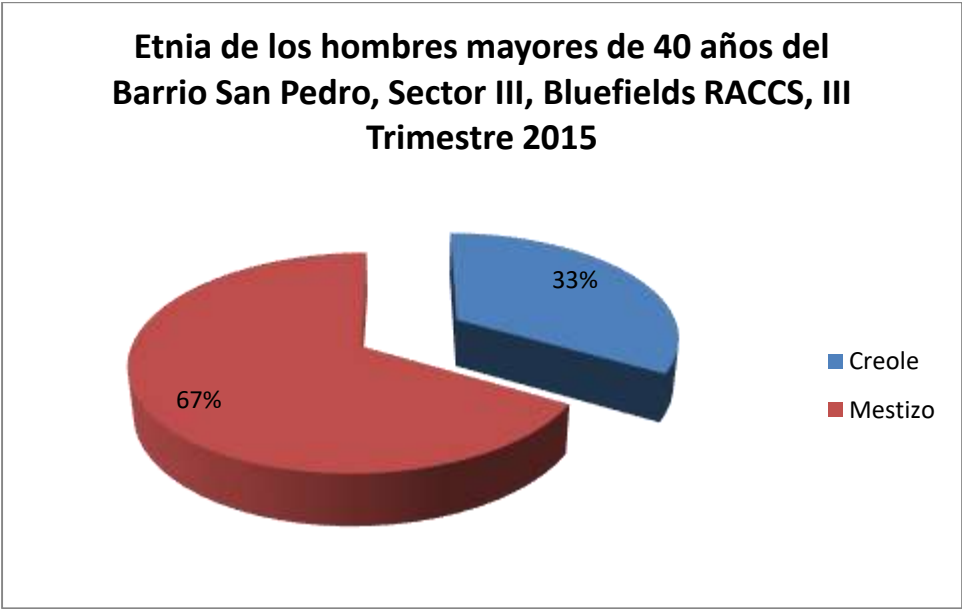
Fuente: Tabla No. 1

Tabla No.2
Etnia de los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III,
Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Etnia	Frecuencia	Porcentaje
Creole	11	33
Mestiza	22	67
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No.2



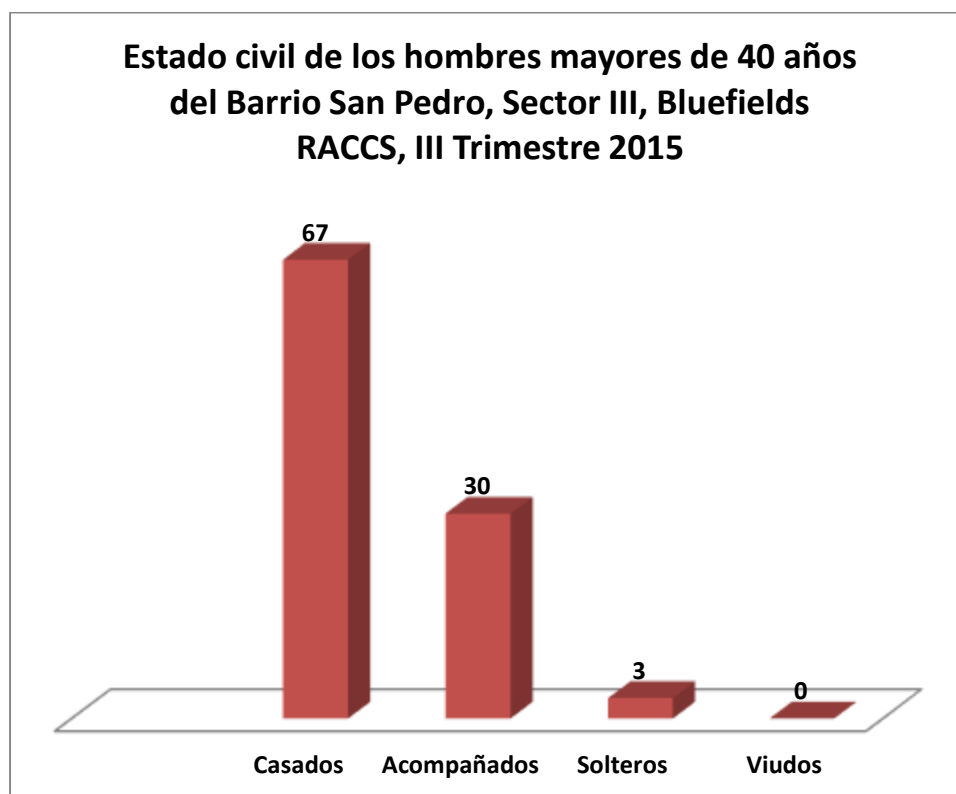
Fuente: Tabla No. 2

Tabla No. 3
Estado civil de los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro,
Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Casados	22	67
Acompañado	10	30
Solteros	1	3
Viudo	0	0
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 3



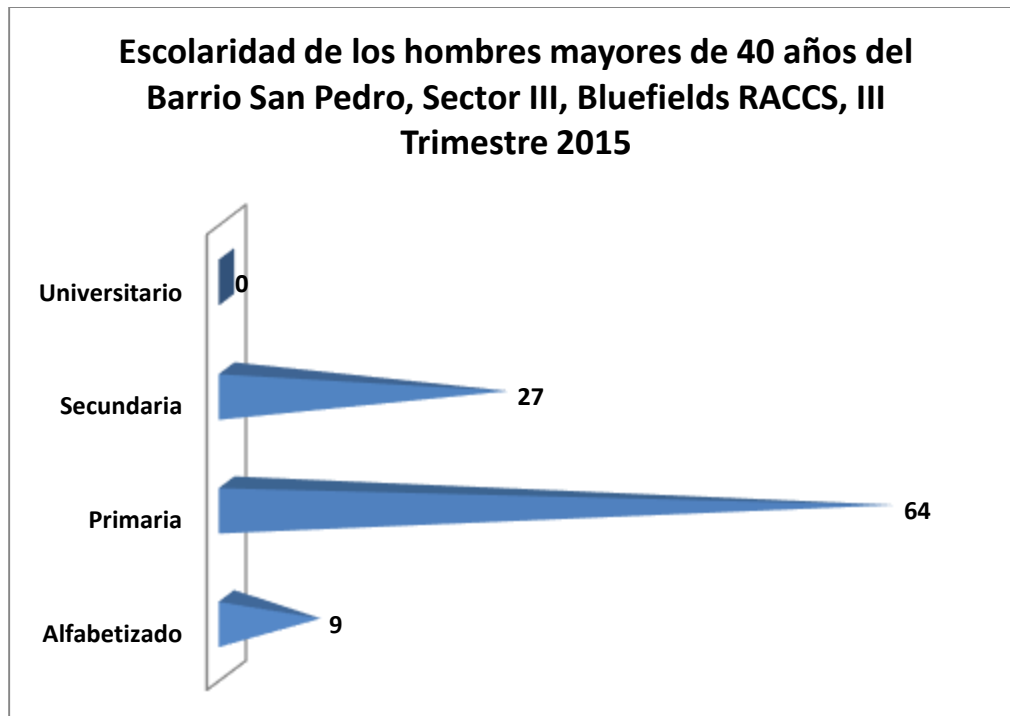
Fuente: Tabla No. 3

Tabla No. 4
Escolaridad de los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro,
Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Escolaridad	Frecuencia	Porcentaje
Alfabetizado	3	9
Primaria	21	64
Secundaria	9	27
Universitario	0	0
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 4



Fuente: Tabla No. 4

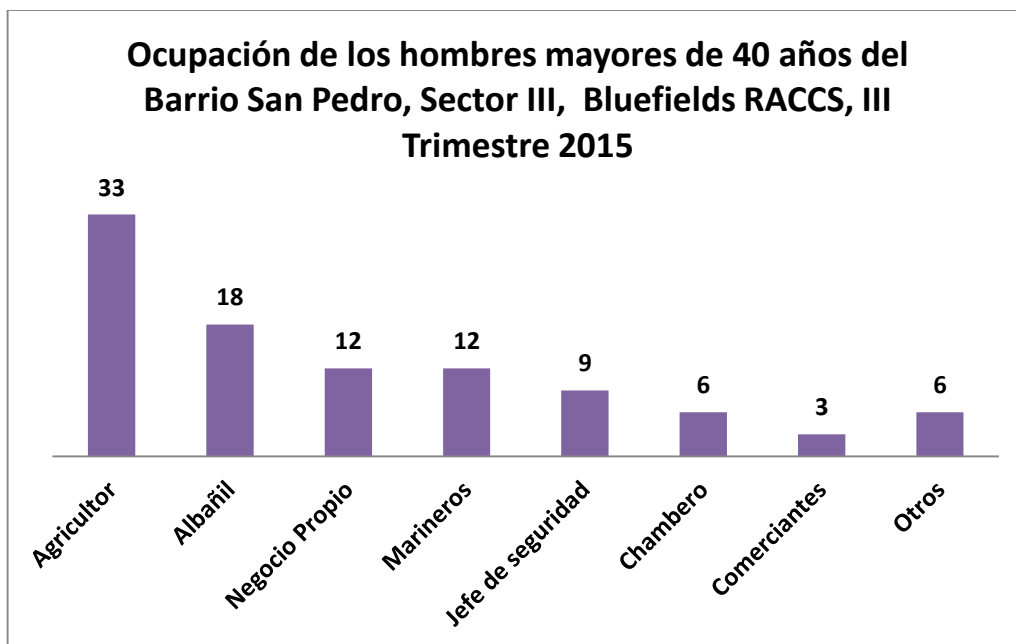
Tabla No. 5

Ocupación de los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Agricultor	11	33
Albañil	6	18
Negocio propio	4	12
Marineros	4	12
Jefe de seguridad	3	9
Chambero	2	6
Comerciantes	1	3
Otros	2	6
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 5



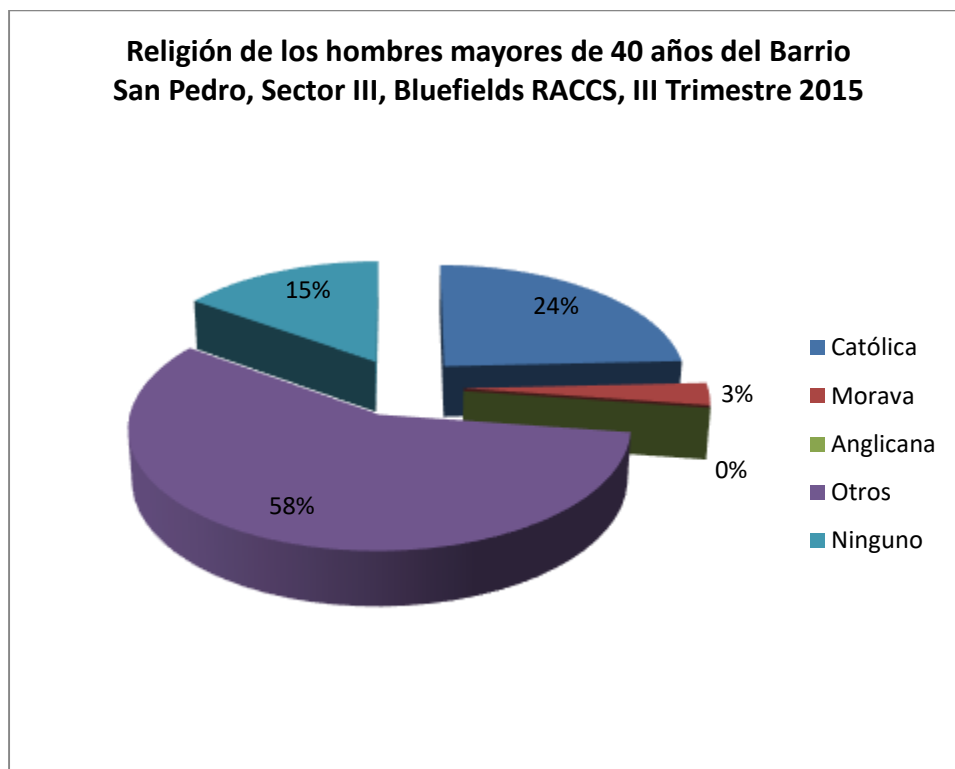
Fuente: Tabla No. 5

Tabla No. 6
Religión de los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III,
Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Religión	Frecuencia	Porcentaje
Católica	8	24
Morava	1	3
Anglicana	0	0
Otros	19	57
Ninguno	5	15
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 6



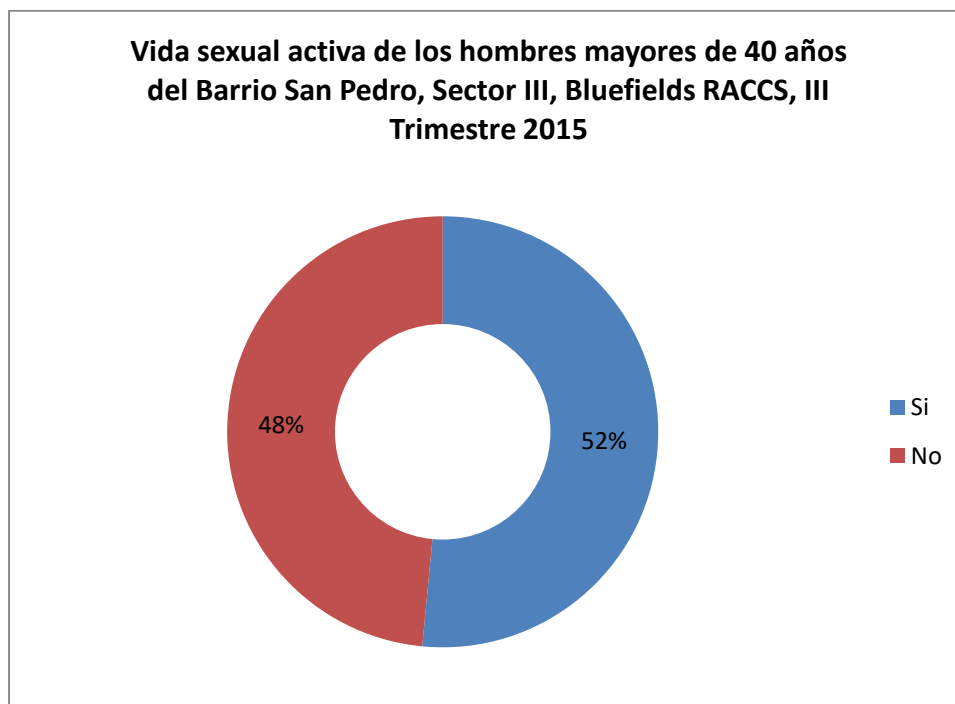
Fuente: Tabla No.6

Tabla No. 7
Vida sexual activa de los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro,
Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Vida sexual activa	Frecuencia	Porcentaje
Si	17	51
No	16	49
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 7



Fuente: Tabla No. 7

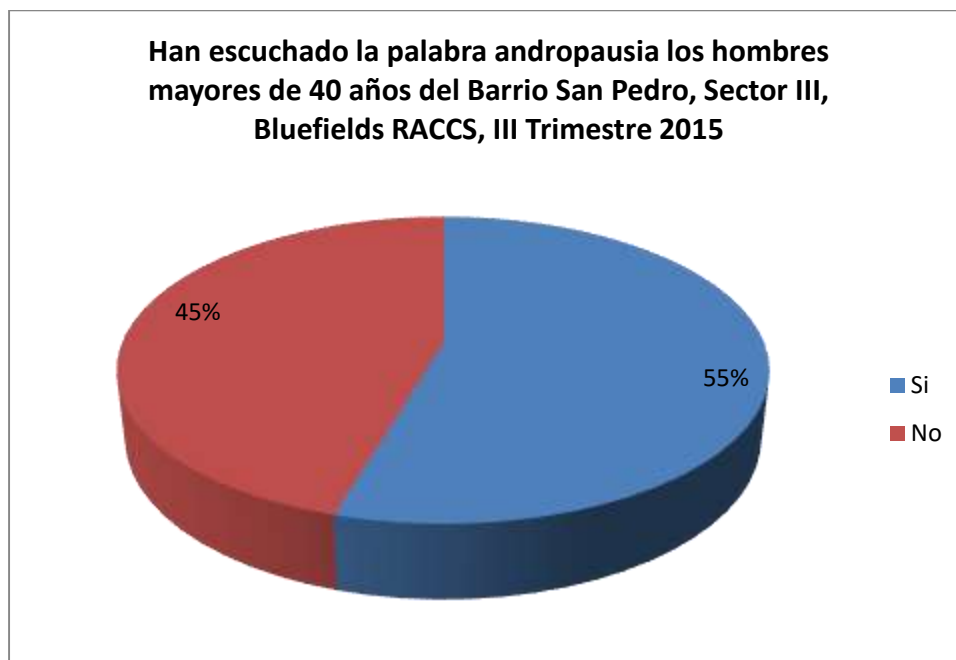
Tabla No. 8

Han escuchado la palabra andropausia los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Ha escuchado sobre la palabra andropausia	Frecuencia	Porcentaje
Si	18	55
No	15	45
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 8



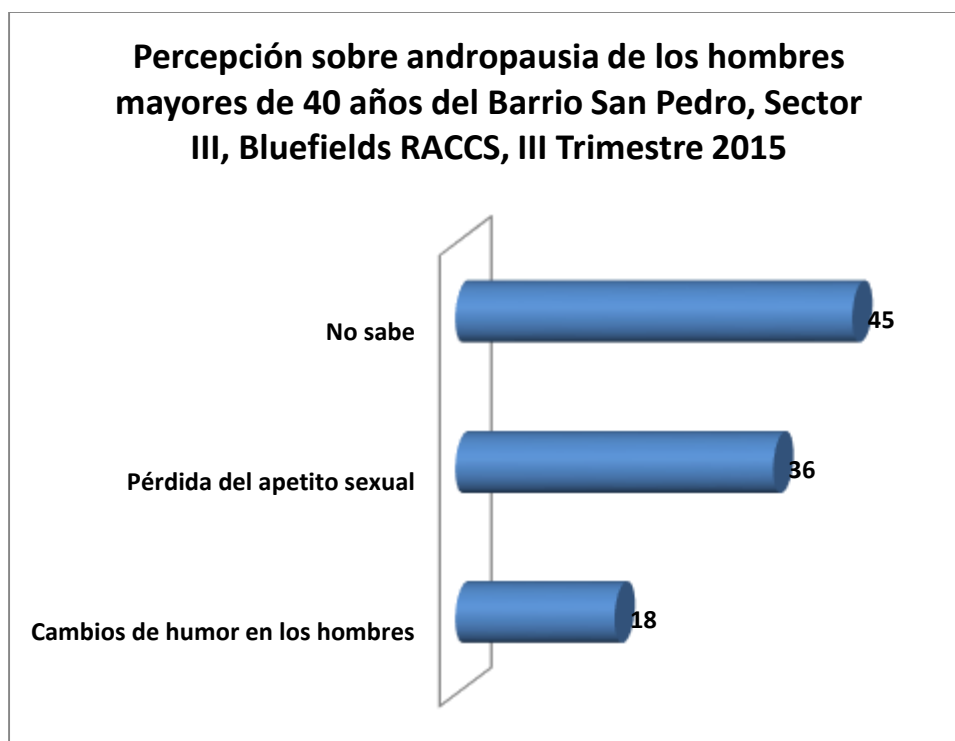
Fuente: Tabla No. 8

Tabla No. 9
Percepción sobre andropausia de los hombres mayores de 40 años del
Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Para usted que es andropausia	Frecuencia	Porcentaje
Cambios de humor en los hombres	6	18
Pérdida de apetito sexual	12	36
No sabe	15	45
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 9



Fuente: Tabla No. 9

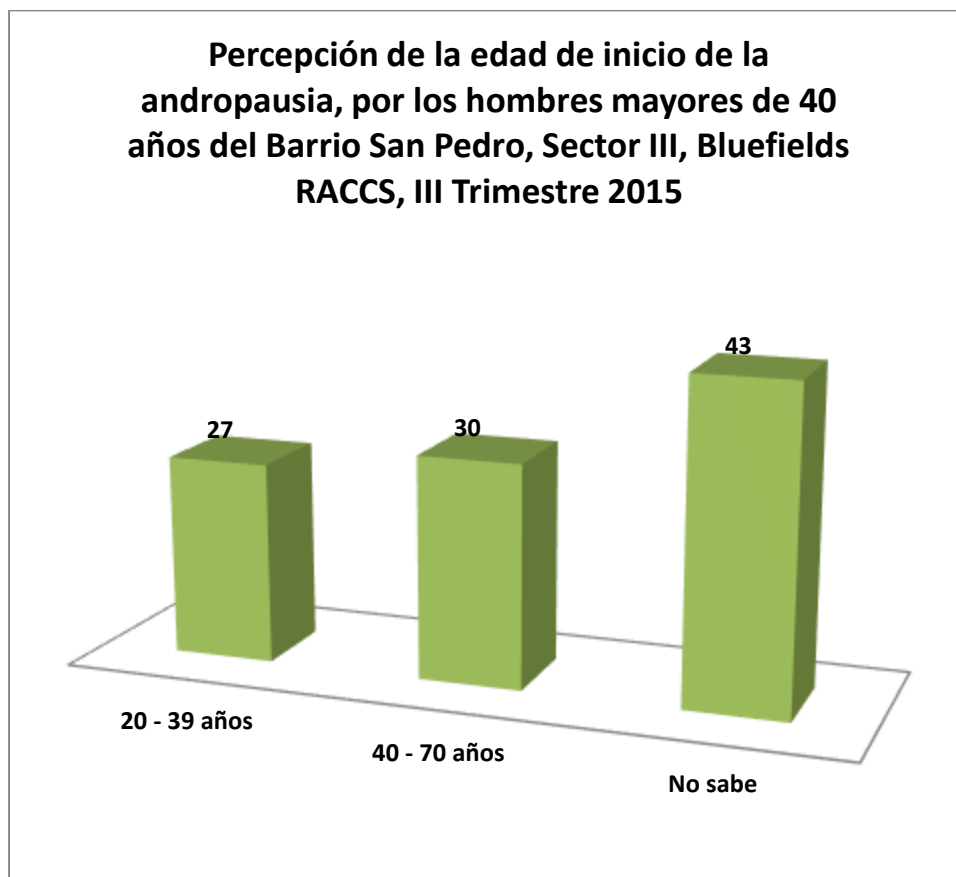
Tabla No. 10

Percepción de la edad de inicio de la andropausia, por los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Inicio de la andropausia	Frecuencia	Porcentaje
20 – 39 años	9	27
40 – 70 años	10	30
No sabe	14	43
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 10



Fuente: Tabla No. 10

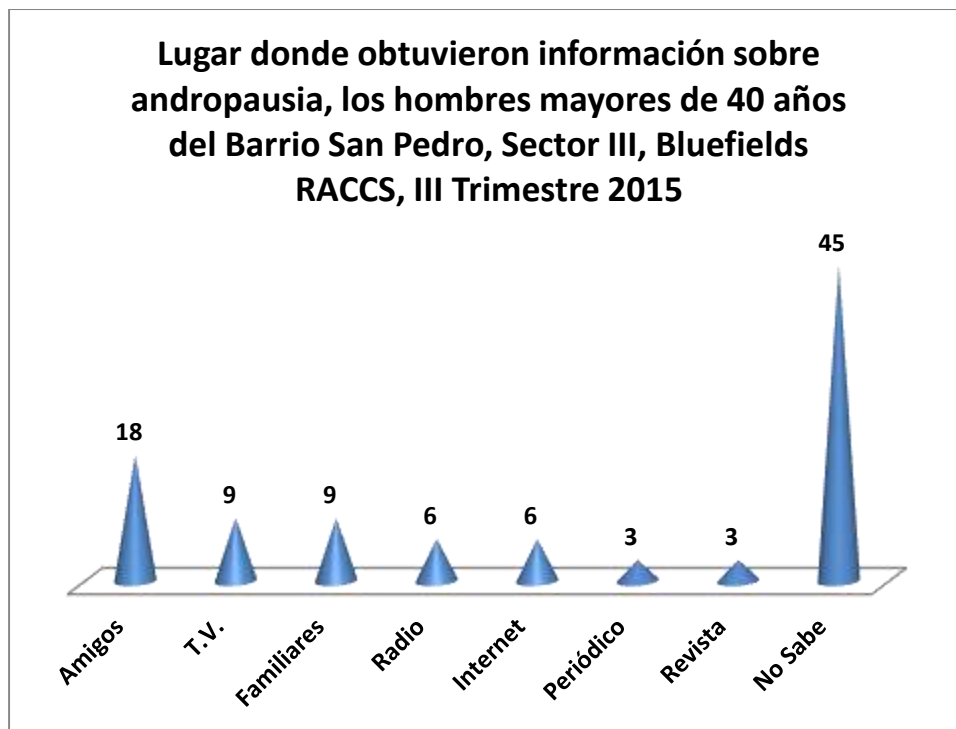
Tabla No. 11

Lugar donde obtuvieron información sobre andropausia, los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Donde obtuvo información	Frecuencia	Porcentaje
Amigos	6	18
T.V.	3	9
Familiares	3	9
Radio	2	6
Internet	2	6
Periódico	1	3
Revista	1	3
No sabe	15	45
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 11



Fuente: Tabla No. 11

Tabla No. 12

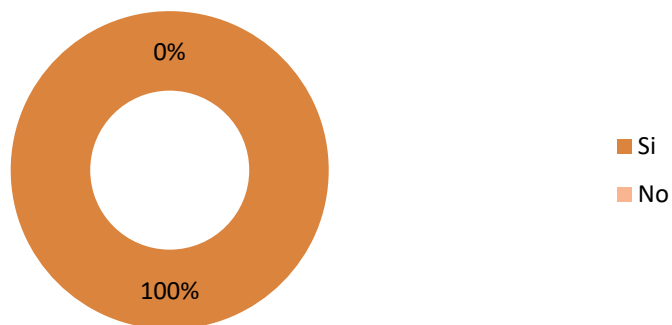
Los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, consideran que en algún momento de su vida perderán su potencia sexual. Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Cree usted que el hombre en algún momento de su vida perderá su potencia sexual	Frecuencia	Porcentaje
Si	33	100
No	0	0
No sabe	0	0
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 12

Los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, consideran que en algún momento de su vida perderán su potencia sexual. Bluefields RACCS, III Trimestre 2015



Fuente: Tabla No. 12

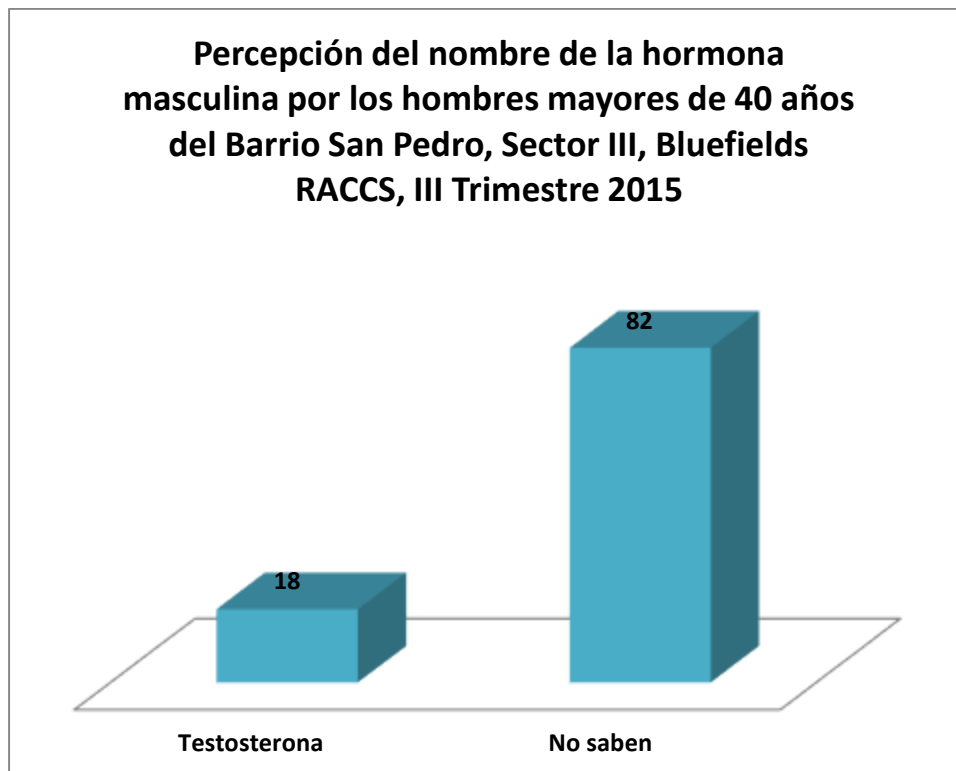
Tabla No. 13

Percepción del nombre de la hormona masculina por los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Como se llama la hormona masculina	Frecuencia	Porcentaje
Testosterona	6	18
No sabe	27	82
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 13



Fuente: Tabla No. 13

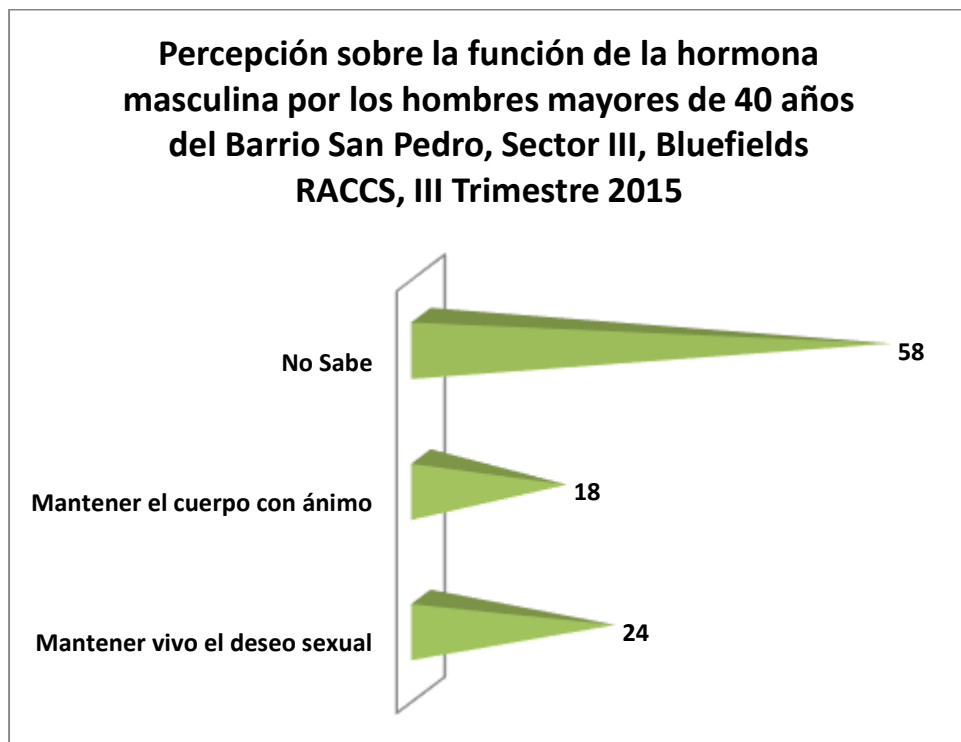
Tabla No. 14

Percepción sobre la función de la hormona masculina por los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Que función cumple la hormona masculina	Frecuencia	Porcentaje
Mantener vivo el deseo sexual	8	24
Mantener el cuerpo con animo	6	18
No sabe	19	58
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 14



Fuente: Tabla No. 14

Tabla No. 15

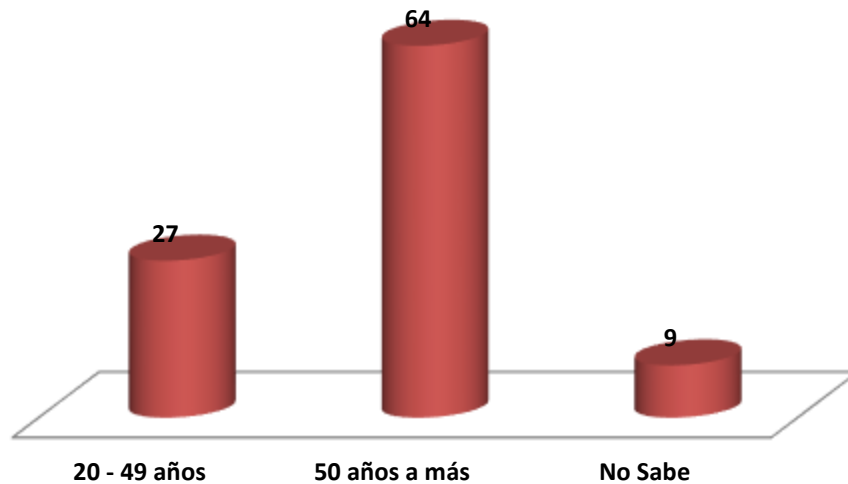
Percepción de la edad en que se da inicio de la impotencia sexual, por los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

A qué edad el hombre comienza a presentar impotencia sexual	Frecuencia	Porcentaje
20 – 49 años	9	27
50 años a mas	21	64
No sabe	3	9
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Tabla No. 15

Percepción de la edad en que se da inicio de la impotencia sexual, por los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015



Fuente: Tabla No. 15

Tabla No. 16

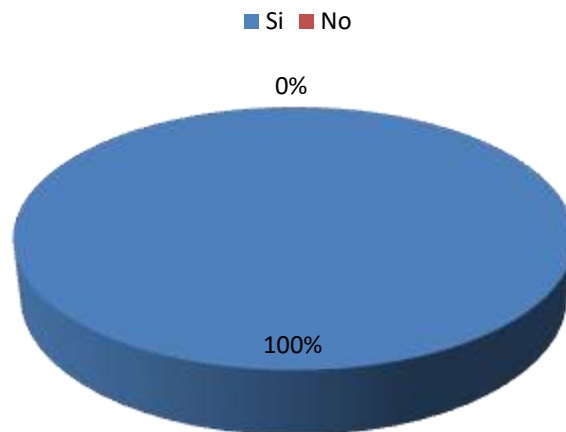
Los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, opinan que el hombre al envejecer sufre cambios como las mujeres. Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Sabe usted si el hombre al envejecer sufre cambios como las mujeres	Frecuencia	Porcentaje
Si	33	100
No	0	0
No sabe	0	0
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 16

Los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, opinan que el hombre al envejecer sufre cambios como las mujeres. Bluefields RACCS, III Trimestre 2015



Fuente: Tabla No. 16

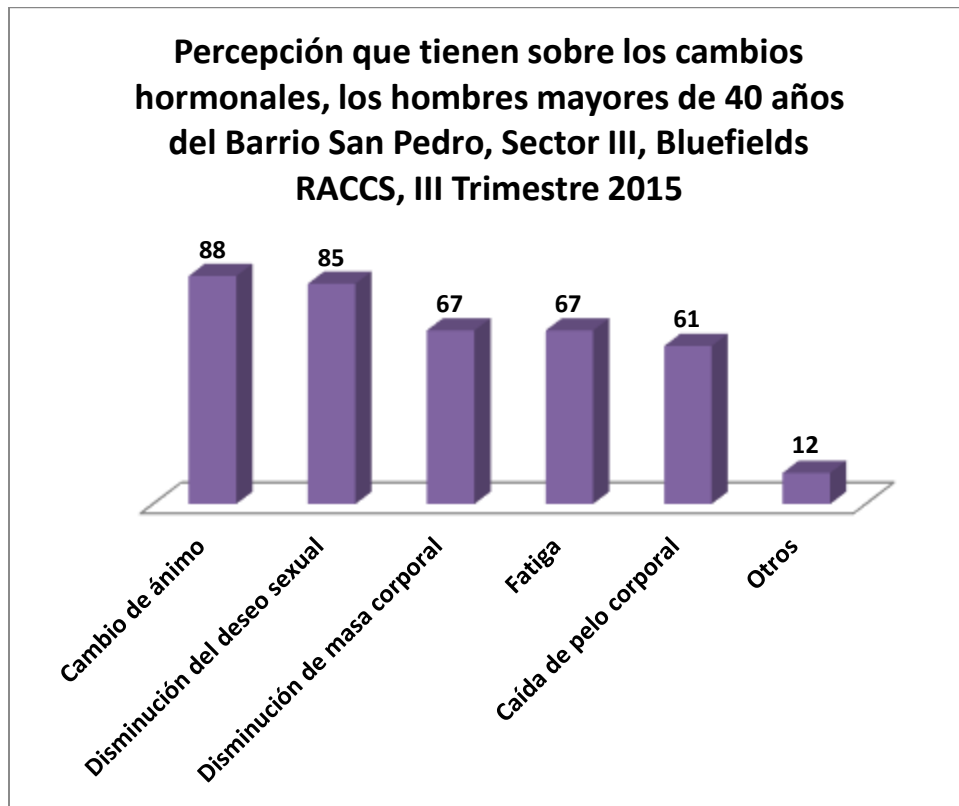
Tabla No. 17

Percepción que tienen sobre los cambios hormonales, los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Cambios hormonales	Frecuencia	Porcentaje
Cambios de animo	29	88
Disminución de deseo sexual	28	85
Disminución de la masa corporal	22	67
Fatiga	22	67
Caída de pelo corporal	20	61
Otros	4	12

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 17



Fuente: Tabla No. 17

Tabla No. 18

Percepción que tienen sobre las costumbres de algunos hombres en cuanto a la relación sexual cuando llegan a los 50 años, los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Costumbres que tienen algunos hombres en cuanto a la relación sexual cuando llegan a los 50 años	Frecuencia	Porcentaje
Pierden apetito sexual	10	30
Buscan refugio con mujeres más jóvenes	8	25
Se vuelven consejeros	7	21
Tienen relación sexual con sus esposas uno o dos veces al mes	3	9
No sabe	5	15
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 18



Fuente: Tabla No. 18

Tabla No. 19

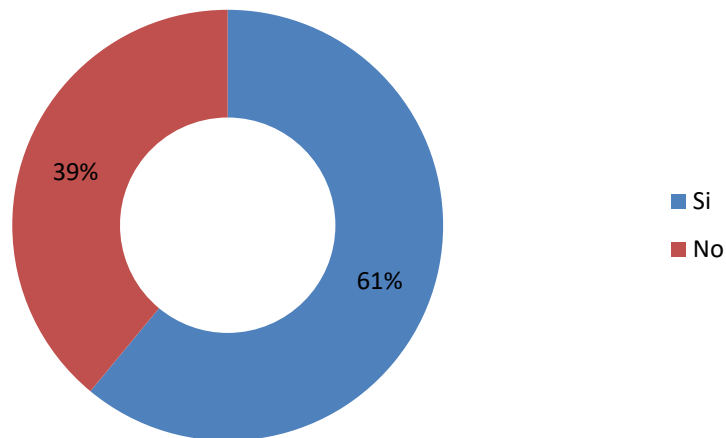
Mitos o creencias sobre comportamiento sexual después de los 40 años, por los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Mito o creencia sobre comportamiento sexual después de los 40 años	Frecuencia	Porcentaje
Si	20	61
No	13	39
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 19

Mitos o creencias sobre comportamiento sexual después de los 40 años, por los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015



Fuente: Tabla No. 19

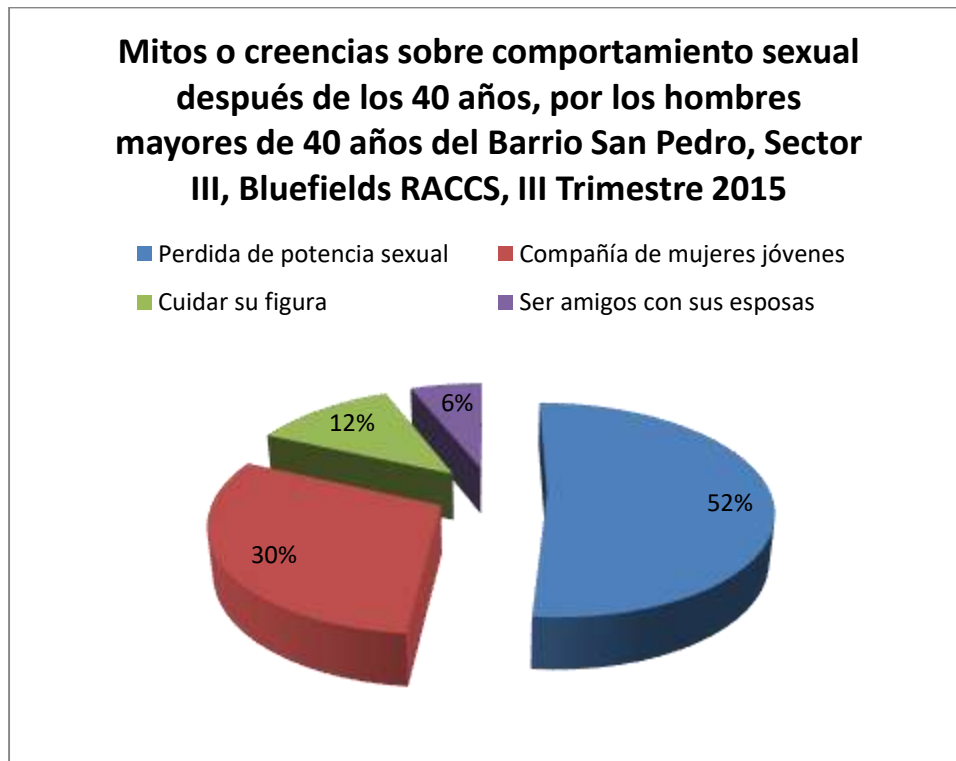
Tabla No. 20

Mitos o creencias sobre comportamiento sexual después de los 40 años, por los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Mito o creencia sobre comportamiento sexual después de los 40 años	Frecuencia	Porcentaje
Perdida de potencia sexual	17	52
Compañía de mujeres jóvenes	10	30
Cuidar su figura	4	12
Ser amigos con sus esposas	2	6
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico N. 20



Fuente: Tabla No. 20

Tabla No. 21

Los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, consideran que la comunicación con su pareja mejoraría su impotencia sexual. Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Cree usted que la comunicación con su pareja o con otras personas mejoraría su impotencia sexual	Frecuencia	Porcentaje
Si	11	33
No	22	67
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 21



Fuente: Tabla No. 21

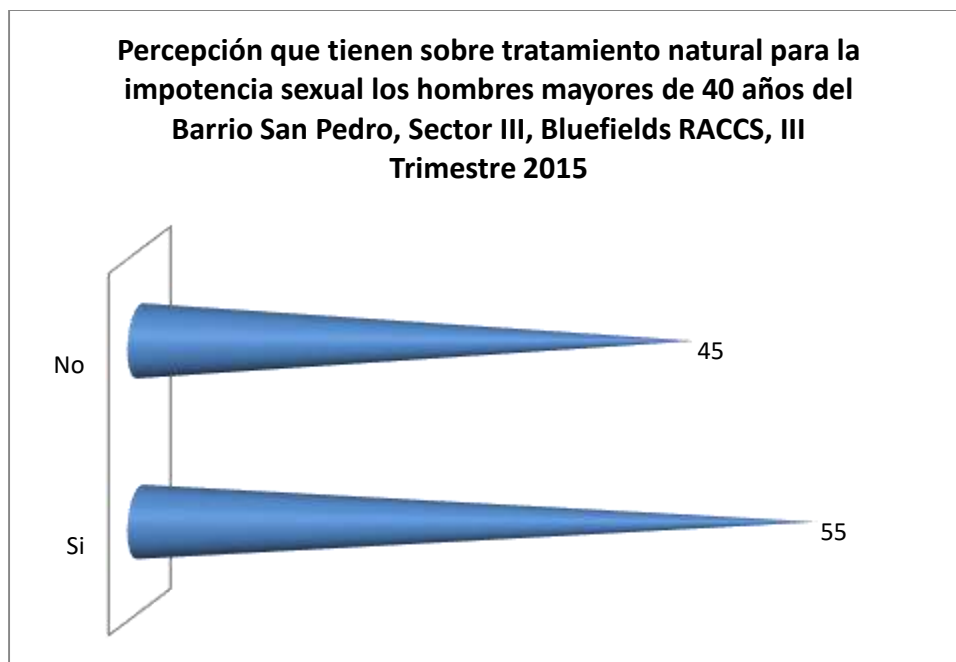
Tabla No. 22

Percepción que tienen sobre tratamiento natural para la impotencia sexual los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Conoce algún tratamiento natural para la impotencia sexual	Frecuencia	Porcentaje
Si	18	55
No	15	45
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 22



Fuente: Tabla No. 22

Tabla No. 23

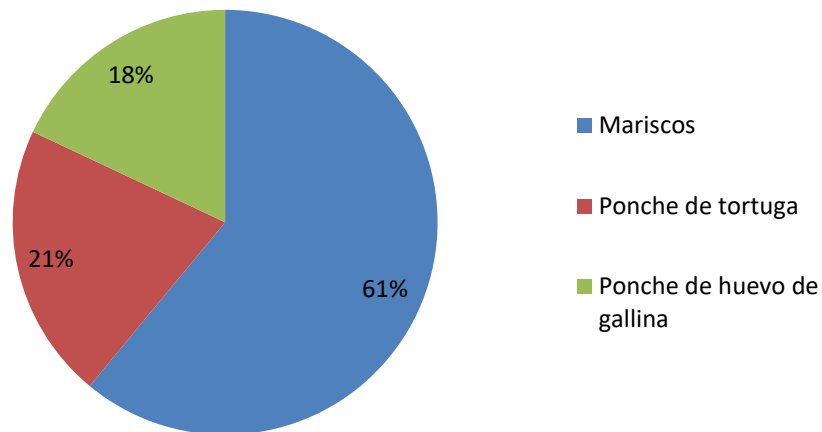
Tipos de tratamiento natural para la impotencia sexual, según los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Tipos de tratamiento natural	Frecuencia	Porcentaje
Mariscos	20	61
Ponche de tortuga	7	21
Ponche de huevo de gallina	6	18
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 23

Tipos de tratamiento natural para la impotencia sexual, según los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, Sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015



Fuente: Tabla No. 23

Tabla No. 24

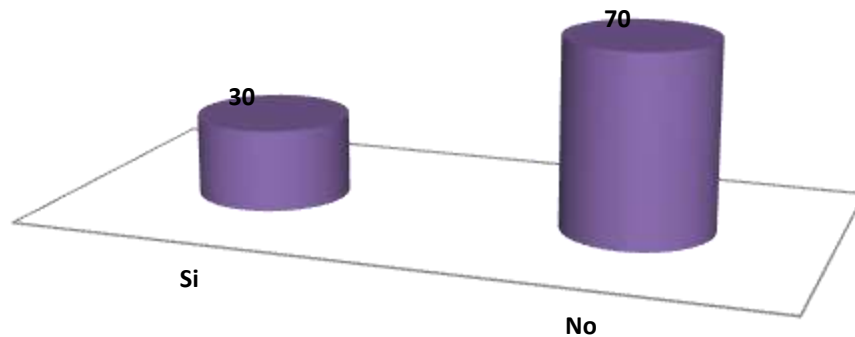
Los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, sector III, consideran que toda impotencia sexual es relacionada con la edad del hombre, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015

Considera que toda impotencia sexual es relacionada con la edad del hombre	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	30
No	23	70
Total	33	100

Fuente: Encuesta

Gráfico No. 24

Los hombres mayores de 40 años del Barrio San pedro, consideran que toda impotencia sexual es relacionada con la edad del hombre, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015



Fuente: Tabla No. 24

Guía de Encuesta

La siguiente encuesta es para evaluar el conocimientos que poseen sobre andropausia los hombres mayores de 40 años del Barrio San Pedro, sector III, Bluefields RACCS, III Trimestre 2015. Esta información es de carácter confidencial solo para fines de estudio.

Conteste de forma clara.

I. Característica socio demográficas.

Edad: _____ Etnia: _____

Estado civil: Soltero/a _____ Viudo/a _____ Casado/a _____ Divorciado/a _____
Acompañado/a _____

Nivel de escolaridad: Universitario _____ Secundaria _____ Primaria _____ Ilustrados _____

Ocupación: _____ Religión: _____

Vida sexual: activo Si _____ No _____

II. Conocimiento

Alguna vez ha escuchado la palabra andropausia o climaterio masculino?: Si: _____ No: _____

Para usted que significa andropausia.

A qué edad inicia la andropausia. 20 – 39 años _____ 40 a 70 años _____ No sabe _____

De donde ha obtenido información sobre andropausia

Periódicos _____ Revistas _____ TV _____ Amigos/Conocidos _____ Radio _____ Familiares _____
Internet _____ Otros _____ Libros _____

¿Cree usted que el hombre en algún momento de su vida perderá su potencia sexual? Sí _____ No _____

¿Cómo se llama la hormona masculina?

¿Qué función cumple la hormona en el cuerpo del hombre?

¿A qué edad puede el hombre comenzar a presentar impotencia sexual?

20 – 49 años _____ 50 a + años _____ No sabe _____

III. Evaluación sobre conocimiento de andropausia

Sabe usted si el hombre al envejecer sufre cambios como las mujeres. Sí___ No___
Saben___

¿Cuáles son los cambios hormonales que sufren los hombres cuando alcanzan una edad avanzada?

Disminución en el deseo sexual___ Cambios en el ánimo___ Caída del pelo corporal___
Disminución en la masa muscular___ Fatiga___ Otros: (Especifique)___
Ninguno___

Cuáles son las costumbres que tienen los hombres en cuanto a la relación sexual con su pareja, cuando llegan a los 50 años.

Conoce usted algún mito o creencia sobre el comportamiento sexual que tienen los hombres después de los 40 años? Si___ No___ Especifique___

Cree usted que la comunicación con su pareja o con otras personas podría mejorar las condiciones de los hombres que sufren impotencia sexual. Sí___ No___

Conoce algún tratamiento natural para la impotencia sexual. Sí___ No___
Cuál___

Considera que toda impotencia sexual es relacionada con la edad del hombre. Sí___
No___

